|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: |  | Nr zlecenia |  | Weryfikacja |  |
| Wnioskujący / Płatnik |  | Miejsce/Data: |       |
|       |
| Dokładna i pełna nazwa płatnika zlecenia |  |  |
|       |  |
| ulica |  | **Dyrektor** |
|       |       |  | **Urzędu Morskiego w**  |
|  kod miejscowość |  |  |
| Nr telefonu:  |       |  |  |
| NIP płatnika:  |       |  |
|  | **WNIOSEK** |  |
| Niniejszym wnoszę o przeprowadzenie audytu (dodatkowego [ ]  ) w celu:uzyskania [ ]  / odnowienia [ ] dokumentu uprawniającego do kierowania marynarzy do pracy na statkach dla agencji zatrudnienia wymaganego przez ustawę z dnia 5 sierpnia 2015 r. o pracy na morzu |
|  |
| Dla poniższego podmiotu:  |  |  |
| 1 | Pełna Nazwa / Full NameAdres strony Web / Web page address |  |
| 2 | Nr KRSNat.Court Reg.No. |  | 3 | NIPTAX ID No. |  | 4 | REGONNat.Econ.Reg.No. |  |
| 5 | Pełny adresFull address |            | 6 | Ilość podpisanych umów w ciągu ostatnich 12 m-cy |  |
| 7 | Rodzaj prowadzonej działalności (PKD) Kind of activity  |  | 8 | Ilość pracownikówagencji |  |
| Do wniosku należy dołączyć - aktualne kopie: |
| 1. [ ]  Wpis do rejestru podmiotów prowadzących agencje

1. [ ]  Odpis z KRS lub CEIDG oraz nadania numeru NIP

1. [ ]  Odpis z krajowego rejestru podmiotów gospodarki narodowej z nadanym numerem REGON,

1. [ ]  Posiadane certyfikaty SZ lub DOC lub kopie procedur systemowych SZ (wersja papierowa i elektroniczna)

1. [ ]  Procedury dotyczące pośrednictwa i naboru marynarzy (wersja papierowa i elektroniczna)

1. [ ]  Polisę lub potwierdzenie innego zabezpieczenia finansowego zgodnego z art. 23 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o pracy na morzu
 | 1. [ ]  Procedurę postępowania ze skargami

1. [ ]  Wzory marynarskich umów pracy

1. [ ]  Wzór pisemnej umowy zawieranej pomiędzy agencją a marynarzem

1. [ ]  Wzory umów o świadczenie usług pośrednictwa pracy pomiędzy agencją a poszczególnymi armatorami

1. [ ]  Morskie Certyfikaty Pracy wraz z Deklaracjami Zgodności dla statków na które prowadzone jest pośrednictwo pracy (dla 1 statku, każdego z armatorów) lub odpowiednie zobowiązanie armatorów
 |
| Uwaga: w przypadku audytu odnowieniowego lub dodatkowego tylko dokumenty które uległy zmianie |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Dane i telefon kontaktowy zlecającego |  | Podpis zlecającego |
| Data odbioru: |       | Potwierdzam odbiór zatwierdzonego i sprawdzonego dokumentu: | Podpis       |