

**Powiatowy Urząd Pracy
w Siemiatyczach**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE
STAŻU**

Informacja

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go uważnie przeczytać oraz zapoznać się z **Regulaminem dotyczącym organizacji stażu.**
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie - **komputerowo lub wyraźnym drukowanym pismem.**
3. Złożony wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi ani kopiowaniu.
4. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie
5. Wniosek niewypełniony w całości lub złożony bez wymaganych załączników oraz dokumentów **NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.**

I. Informacje dotyczące organizatora:

1. Nazwa:

.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności:

.....

3. Adres do doręczeń:

4. NIP REGON PKD

5. Data rozpoczęcia działalności:

6. Forma prawna prowadzonej działalności:

7. Numer telefonu oraz adres elektroniczny:

.....

8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:

.....

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w miejscu odbywania stażu:

11. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u organizatora:

- w tym w miejscu odbywania stażu:

12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

miesiąc, rok						
Liczba zatrudnionych						

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia lub/i zwolnienia przez podmiot pracownika w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku proszę o podanie przyczyny:

.....
.....
13. Uzasadnienie przyjęcia osoby bezrobotnej na staż:
.....
.....

II. Dane opiekuna stażysty:

1. Imię i nazwisko
- zajmowane stanowisko

III. Dane dotyczące organizacji planowanych miejsc stażu:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Stanowisko pracy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne osoby bezrobotnej	Poziom wykształcenia i minimalne kwalifikacje osoby bezrobotnej	Proponowany okres stażu od do	Deklarowany okres zatrudnienia po zakończeniu stażu od do

1.1. Miejsce odbywania stażu

1.2 Dni i godziny odbywania stażu oraz system czasu pracy

Proponuję następującą osobę bezrobotną do odbycia stażu

imię i nazwisko,

data urodzenia:

Oświadczam, że:

1. **Nie zapoznałem(am)/zapoznałem(am)*** się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Siemiatyczach dotyczący organizacji staży.
2. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. **Nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
5. **Nie posiadam/posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Nie toczy/toczy*** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe.
7. **Nie został/został*** zgłoszony, w stosunku do firmy, wniosek o likwidację.
8. Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację stażu lub osoby nim zarządzające w okresie 2 ostatnich lat **nie były/były*** prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

- 9. Nie zostałem(am)/zostałem(am)*** prawomocnie ukarany(a) za wykroczenie lub prawomocnie skazany(a) za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku.
- 10.** Oświadczam że, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez Urząd, skieruję bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu.

***niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

IV. Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. Zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS/KRUS oraz o niezaleganiu w podatkach z Urzędu Skarbowego wydane w okresie do 30 dni od daty złożenia wniosku.
2. Kopie dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG), umowa spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
3. Pełnomocnictwo osoby działającej w imieniu wnioskodawcy.

....., dnia

.....

/podpis i pieczęć
organizatora/

Wykaz załączników:

- 1) **Program stażu w 3 egzemplarzach.**
- 2) **Przedwstępna umowa o pracę.**
- 3) **Zgłoszenie krajowej oferty pracy (oferta stażu).**

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu przez :

Organizatora:

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów
i specjalności:

Nazwa stanowiska pracy:

Okres stażu	Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:
	<ul style="list-style-type: none">- Przeszkolenie stażysty w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych- Zapoznanie z działalnością firmy.- Zapoznanie się stażysty z obowiązującym regulaminem pracy, zakresem obowiązków i uprawnień.- Szczegółowe zapoznanie się z programem stażu.- Oraz:

Dane opiekuna stażysty, o którym mowa w art. 116 ust. 4 ustawy, obejmuje:

imię i nazwisko

zajmowane stanowisko

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

.....
.....
.....
.....
.....

Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....
.....
.....

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na obecnym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Uzgodniono:

.....
/podpis Dyrektora PUP/

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu przez :

Organizatora:

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów
i specjalności:

Nazwa stanowiska pracy:

Okres stażu	Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:
	<ul style="list-style-type: none">- Przeszkolenie stażysty w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych- Zapoznanie z działalnością firmy.- Zapoznanie się stażysty z obowiązującym regulaminem pracy, zakresem obowiązków i uprawnień.- Szczegółowe zapoznanie się z programem stażu.- Oraz:

Dane opiekuna stażysty, o którym mowa w art. 116 ust. 4 ustawy, obejmuje:

imię i nazwisko

zajmowane stanowisko

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

.....
.....
.....
.....
.....

Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....
.....
.....

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na obecnym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Uzgodniono:

.....
/podpis Dyrektora PUP/

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu przez :

Organizatora:

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów
i specjalności:

Nazwa stanowiska pracy:

Okres stażu	Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:
	<ul style="list-style-type: none">- Przeszkolenie stażysty w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych- Zapoznanie z działalnością firmy.- Zapoznanie się stażysty z obowiązującym regulaminem pracy, zakresem obowiązków i uprawnień.- Szczegółowe zapoznanie się z programem stażu.- Oraz:

Dane opiekuna stażysty, o którym mowa w art. 116 ust. 4 ustawy, obejmuje:

imię i nazwisko

zajmowane stanowisko

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

.....
.....
.....
.....
.....

Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....
.....
.....

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na obecnym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Uzgodniono:

.....
/podpis Dyrektora PUP/

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

PRZEDWSTĘPNA UMOWA O PRACĘ

zawarta w dniupomędzy:

....., zwanym dalej Pracodawcą,

a

....., zwanym dalej Pracownikiem.

§ 1

Pracodawca i pracownik zobowiązują się do zawarcia umowy o pracę na okres,..... w ramach której Pracodawca zatrudni pracownika na stanowisku.....

§ 2

Pracownik będzie świadczył pracę w wymiarzeczasu pracy.

§ 3

Wynagrodzenie Pracownika będzie wynosić miesięcznie.

§ 4

Miejsce świadczenia pracy.....

§ 5

Pracownik zostanie zatrudniony nie później niż w ciągu 14 dni od zakończenia stażu.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Pracownik)

.....
(Pracodawca)



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFERTA STAŻU
zamknięta / otwarta*

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Legionów Piłsudskiego 3
17-300 Siemiatycze
Tel. 85 656 60 13
Fax. 85 656 60 16
E-mail: bisi@praca.gov.pl

I. Informacje dotyczące pracodawcy

OfPr / /

1. Nazwa pracodawcy:

2. Adres pracodawcy (siedziby):

ulicanr /

- gmina

nr telefonu fax

e-mail

3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:

Imię i nazwisko

Stanowisko

nr telefonu

4. NIP

- - -

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):

7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

1. Osoba prawna
2. Osoba fizyczna
3. Agencja zatrudnienia
Numer wpisu do rejestru **KRAZ**
.....
.....

8. Liczba zatrudnionych pracowników:

9. Oświadczenie pracodawcy:

- Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP Siemiatycze**/oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP***.
- Wyrażam/ nie wyrażam*** zgodę/y na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP.
- Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.
- Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest / nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (*art. 83 ust. 12 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20.03.2025*).

.....
/miejscość i data/

.....
/Podpis i pieczęćka pracodawcy/

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu:

11. Nazwa stanowiska:

12. Adres miejsca wykonywania pracy:

13. Kod zawodu wg KZiS:

14. Liczba wolnych miejsc pracy:

w tym dla osób niepełnosprawnych

15. Wnioskowana liczba kandydatów:

16. System wynagrodzenia:

- 1) miesięczny
2) godzinowy
3) prowizyjny
4) akord
5) STYPENDIUM

17. Rodzaj umowy:

- 1) umowa na okres próbny
2) umowa na czas określony
3) umowa na czas nieokreślony
4) umowa na zastępstwo
5) umowa o pracę tymczasową
6) umowa zlecenie
7) umowa o dzieło
8) STAŻ

18. System i rozkład czasu pracy:

- 1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły
5) inne

19. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: Wykształcenie (poziom/kierunek/specjalność)..... Umiejętności / uprawnienia..... Doświadczenie zawodowe Znajomość języka obcego (poziom znajomości).....		
20. Charakterystyka pracy / zakres obowiązków:		
21. Dodatkowe informacje: 1) okres aktualności oferty od do 2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą..... 3) forma kontaktu z pracodawcą..... 4) czas realizacji oferty..... 5) miejsce zgłoszenia się kandydata na rozmowę kwalifikacyjną		22. Aktualizacje oferty:
23. Czy pracodawca zgłosił tę samą ofertę pracy w innym powiatowym urzędzie pracy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli TAK w jakim:.....	24. Urzędy odpowiedzialne za realizację oferty pracy: 1) Urząd wiodący: PUP w , 2) Inny urząd pracy:	25. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy:
III. Prawa i obowiązki związane ze zgłoszeniem oferty pracy		
Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, gdy pracodawca: - zawarł w zgłoszeniu oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, które mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną; Powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy, gdy pracodawca: - w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. - jeśli pracodawca zalega z odprowadzaniem składek/podatków w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/Krajowej Administracji Skarbowej/Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego; W przypadku braku w zgłoszeniu oferty pracy danych wymaganych, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nieuzupełnienie zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy. Upowszechniając ofertę pracy urząd pracy podaje do wiadomości publicznej co najmniej: - dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy, - oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów, - okres aktualności, - wymagań dotyczących ofert pracy dla obywateli EOG (jeśli jest to oferta dla obywateli EOG).		
IV. Adnotacje urzędu pracy		
26. Nr pracodawcy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27. Data przyjęcia oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dzień miesiąc rok	28. Sposób przyjęcia oferty: 1) osobiście 2) fax 3) e-mail 4) telefon 5) Inna forma..... <input type="checkbox"/>
29. Pracownik urzędu pracy: podpis i pieczętka	30. Data wycofania lub zrealizowania oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dzień miesiąc rok	

* niepotrzebne skreślić

* **oferta zamknięta** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)
oferta otwarta- zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

Klauzula informacyjna zgodna z art. 13 RODO

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach** przy ul. ul. Legionów Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy bisi@praca.gov.pl, telefonicznie pod numerem 85 656 60 13 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@siemiatycze.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- realizacji zadań wynikających z ustawy 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) w szczególności: realizacji usług rynku pracy, stosowania instrumentów rynku pracy, przyznawania świadczeń bezrobotnym;
- prowadzenia ewidencji korespondencji oraz odbioru i wysyłania korespondencji.
- archiwalnym oraz statystycznym.

Podstawą prawną przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 1 lit. g RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) oraz art. 6 ust. 1 lit a RODO - w związku z wyrażoną zgodą.¹

Pani/Pana dane osobowe będą przekazane podmiotom rynku pracy oraz innym instytucjom związanym z realizacją ustawowych zadań.

Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres 50 lat.

Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania

Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody – w zakresie przetwarzania podanego nr telefonu i adresu e-mail - w dowolnym momencie. Zgodę można odwołać poprzez wysłanie pisma na:

- adres email: iod@siemiatycze.praca.gov.pl opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzonego profilem zaufanym e-PUAP
- listownie na adres Urzędu.²

z informacją o jej odwołaniu, w treści pisma należy wskazać imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpisać „wycofanie zgody”.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/ Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Podanie danych osobowych jest niezbędne i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają profilowaniu.

.....
data i podpis

¹ Wpisać odpowiednie

² Umieścić w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody

OŚWIADCZENIE

W związku z:

- ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2023.1497);
- rozporządzeniem rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014 str. 6, z późn. zm.);
- rozporządzeniem rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2016r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
- rozporządzeniem (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.).

Oświadczam, iż nie jestem związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych³.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)

³ Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA. Lista sankcyjna dostępna jest pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

Informację o tym, czy dany podmiot należy w ponad 50% do obywateli rosyjskich lub czy działa w imieniu i pod kierunkiem obywatela rosyjskiego, znaleźć można w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych (<https://crbr.podatki.gov.pl/>). Beneficjent rzeczywisty, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018r.

o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.2022.593, ze zm.) to każda osoba fizyczna:

- sprawująca bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez podmiot, lub;
- w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna.

Dodatkowo istnieje możliwość przeprowadzenia przedmiotowej weryfikacji również z użyciem np. Rejestru.io (<https://rejestr.io/>)