

## Wniosek uzupełniający dla zarejestrowanych pośredników pracujących przez 5 dni w tygodniu lub krócej

- Wypełniony w dwóch egzemplarzach przez pośrednika
- Podpisany przez pośrednika i hodowcę lub przetwórcę
- Jedną kopię należy wysłać na powyższy adres w ciągu 24 godzin od rozpoczęcia pracy
- Niedopełnienie niniejszych wytycznych stanowi wykroczenie podlegające karze grzywny lub pozbawienia wolności, bądź obu jednocześnie
- Wypłacane wynagrodzenie nie może być niższe niż zadeklarowane w momencie zatrudnienia
- Pobierane opłaty nie mogą być wyższe niż obowiązujące w momencie zatrudnienia

1. Pełne imię i nazwisko oraz adres stałego pobytu pośrednika: \_\_\_\_\_

2. Nazwa i adres farmy lub zakładu przetwórczego: \_\_\_\_\_ 3. Data rozpoczęcia pracy przez pracowników na tej farmie lub w zakładzie przetwórczym: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

4. Lista głównych zbiorów, zakres prac oraz stawki wynagrodzenia, jakie mają być wypłacane pracownikom za każdy rodzaj pracy przy każdorazowym zbiorze.

A. Główne zbiory	B. Zakres prac	C. Stawki dla pracowników za buszel, godzinę, itd.

W razie występowania innych zbiorów, skorzystaj ze strony na odwrocie.

5. Kto odpowiada za wypłatę wynagrodzenia? \_\_\_\_\_ 6. Kiedy będzie wypłacane wynagrodzenie?  
Hodowca lub przetwórcza      Pośrednik

7. Czy pracownicy będą przenoszeni do innego obozu w celu pracy na farmie lub w zakładzie przetwórczym?      Tak      Nie  
Jeśli „tak”, udziel odpowiedzi na pytania od 8 do 11.

8. Nazwa i adres nowego obozu: \_\_\_\_\_

9. Jeśli w tym obozie będą pobierane opłaty, wymień poniżej ich rodzaje.

Pozycja	Kwota i częstotliwość pobierania opłat	Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby odpowiedzialnej za pobranie każdej z opłat

10A. Czy będzie dostępna kantyna obozowa?      Tak      Nie

10B. Jeśli „tak”, podaj imię i nazwisko oraz adres administratora kantyny: \_\_\_\_\_

11A. Czy pracownicy zostaną objęci odszkodowaniem pracowniczym?      Tak      Nie

11B. Ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej rolnika?      Tak      Nie

12. Kto będzie opłacał takie ubezpieczenie?      Hodowca lub przetwórcza      Pośrednik

13. Kto będzie opłacał składkę pracownika na ubezpieczenie społeczne?      Hodowca lub przetwórcza      Pośrednik

Podpis: \_\_\_\_\_, pośrednik      Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nr rejestrowy pośrednika w rolnictwie: \_\_\_\_\_

Powyższe informacje są prawdziwe i dokładne według stanu mojej wiedzy i przekonań.

Podpis: \_\_\_\_\_, hodowca lub przetwórcza      Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Formularz musi zostać wywieszony w widocznym miejscu, aby wszystkie osoby pracujące na farmie mogły go przeczytać.**