



Министерство труда и социальной
защиты
Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ (Роструд)

Государственная инспекция труда
в Тюменской области

625000, г. Тюмень, ул. Республики, 55
тел. 8 (3452) 500-915 (102, 103)
тел./факс 8 (3452) 500-915 (127)
E-mail: git72@rostrud.ru

Генеральному директору
ООО "Рабочее решение"
М.А. Васильеву

620014 Свердловская область,
г. Екатеринбург, проспект Ленина,
д. 22А, кв. 7

01.12.2020 № 72/10-3128-20-И

У В Е Д О М Л Е Н И Е

об аккредитации частного агентства занятости
на право осуществления деятельности по предоставлению труда
работников (персонала) (внесении сведений в реестр),
об отказе в аккредитации, продлении (отказе в продлении),
приостановлении (возобновлении), отзыве аккредитации,
о внесении изменений в реестр

Государственная инспекция труда в Тюменской области

(полное наименование органа аккредитации)

« 01 » декабря 20 20 г.

№ A-1/72

1. Аккредитация предоставлена (отказано в аккредитации), аккредитация продлена (отказано в продлении аккредитации), аккредитация приостановлена (аккредитация возобновлена), аккредитация отозвана (нужное подчеркнуть)

полное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "Рабочее решение"
сокращённое наименование – ООО «Рабочее решение»
(полное и сокращённое (при наличии) наименования частного агентства занятости)

2. Реестровый номер записи об аккредитации частного агентства занятости 1/72

3. Адрес частного агентства занятости в пределах его места нахождения 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Пермякова, д. 7/1, оф. 915

4. Идентификационный номер налогоплательщика: 7203460503

5. Срок аккредитации с « 24 » ноября 20 20 г. до « 24 » ноября 20 23 г.

Заместитель руководителя
Государственной инспекции
труда в Тюменской области



Handwritten signature in blue ink

В.П.Ташлыков

6. Действие аккредитации (нужное подчеркнуть):

продлено на срок до « ___ » _____ 20___ г.;

отказано в продлении в связи с несоблюдением частным агентством занятости требований аккредитации, предусмотренных пунктом 2 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала).

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

7. Отказано в аккредитации в связи (нужное подчеркнуть):

с несоответствием частного агентства занятости требованиям аккредитации, предусмотренным подпунктом пункта 2 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала);

с наличием в документах, представленных в соответствии с пунктом 3 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала), недостоверной информации;

с обращением частного агентства занятости в орган аккредитации ранее чем до истечения одного года после принятия решения об отзыве аккредитации на основании подпунктов «ж» и «з» пункта 35 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала).

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

8. Аккредитация приостановлена (возобновлена) (нужное подчеркнуть)

« ___ » _____ 20___ г.

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

9. Аккредитация отозвана « ___ » _____ 20___ г. в соответствии с подпунктом « ___ » пункта 35 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала).

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

10. Внесение изменений в реестр (изменение наименования частного агентства занятости, изменение адреса частного агентства занятости, ликвидация или реорганизация частного агентства занятости) (нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)