

УВЕДОМЛЕНИЕ

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 городе Санкт-Петербурге

(полное наименование органа аккредитации)

« 07 » декабря 20 20 г.

№ А- 48/78

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 «ВИС СТАФФ»,
сокращённое наименование – ООО «ВИС СТАФФ»

(полное и сокращенное (при наличии) наименования частного агентства занятости)

2. Реестровый номер записи об аккредитации частного агентства занятости

3. Адрес частного агентства занятости в пределах его места нахождения «198097, Санкт-Петербург, пр. Стачек, д. 47, литер А, помещение 24Н офис 423 комната 2 »

4. Идентификационный номер налогоплательщика 7805769602

5. Срок аккредитации с « 07 » декабря 20 20 г. по « 07 » декабря 20 23 г.

Руководитель инспекции

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

И.В. Беляев

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

М.П.

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)

М.П.