



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ**
(Роструд)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Новосибирск, Федосеева, д.12 -а,
Тел.: (383) 260-99-59, Факс: (383) 260-99-08,
git54nso@yandex.ru

27.10.2021 № 54/10-2413-21-СП

На № _____ от _____

Сопроводительное письмо

Общества с ограниченной
ответственностью "Кадано"

630008, г. Новосибирск,
ул. Коммунистическая, д. 6,
офис 304

Направляем Вам **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 от 27.10.2021г. № А-6/54

Приложение на 2 листах

Главный государственный инспектор труда

А. С. Пуртова

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 Новосибирской области

(полное наименование органа аккредитации)

27 октября 2021 г.

№ A-6/54

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 "Кадано", сокращённое наименование – ООО "Кадано"

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

2. Реестровый номер записи об аккредитации частного агентства занятости

A-6/54

3. Адрес частного агентства занятости в пределах его местонахождения 630007, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Коммунистическая, д. 6, офис 304

4. Идентификационный номер налогоплательщика 5407498318

5. Срок аккредитации с "27" октября 2021 г.
по "27" октября 2024 г.

И.о. руководителя

(должность уполномоченного лица органа аккредитации)

(подпись уполномоченного лица органа аккредитации)



В.Г. Балашов.

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица органа аккредитации)

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
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 стечения 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
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
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
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
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.