Приложение 1

к Порядку контроля за соблюдением лицензионных условий осуществления хозяйственной деятельности по посредничеству в трудоустройстве на работу за границей (пункт 2.3.)

|  |
| --- |
| Official Donetsk People's Republic coat of arms.png |
| **Донецкая Народная Республика** **Министерство труда и социальной политики РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ**  |
| ул. Ф. Зайцева, 46-д, г. Донецк, 83086, тел. 388-41-16, E-mail: resp@rcz-dnr.ru<http://rcz-dnr.ru> |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование лицензиата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(местонахождение и место осуществления

деятельности лицензиата или место

жительства физического

лица - предпринимателя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

В соответствии с Законом Донецкой Народной Республики «О лицензировании отдельных видов хозяйственной деятельности» и в соответствии с годовым планом проверок на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год, утвержденным приказом Республиканского центра занятости от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года будет проведена плановая проверка соблюдения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование лицензиата, его местонахождение и место осуществления деятельности или место жительства физического лица - предпринимателя)

Лицензионных условий осуществления хозяйственной деятельности по посредничеству в трудоустройстве на работу за границей за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Вам необходимо обеспечить условия проведения проверки и присутствовать лично или назначить уполномоченного представителя, которому предоставлена заверенная в установленном порядке доверенность на право представлять интересы лицензиата.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Руководитель Органа контроля) (подпись) (инициалы и фамилия)