Образац 1.

**З А Х Т Е В**

**ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ ПРОСТОРНИХ И TЕХНИЧКИХ УСЛОВА ЗА РАД АГЕНЦИЈЕ ЗА ПРИВЕРМЕНО ЗАПОШЉАВАЊЕ**

Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања

**ЗА ИНСПЕКТОРАТ ЗА РАД**

Одељење/Одсек инспекције рада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(навести назив одељења/одсека)*

Подносилац захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*пословно име)*

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

(*адреса седишта)*

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

*(матични број)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(контакт телефон)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Е-пошта)*

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

*(овлашћено лице)*

Молим да се на адреси \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(навести адресу седишта привредног друштва, односно адресу огранка агенције за привремено запошљавање која одговара подацима уписаним у регистар Агенције за привредне регистре, или ће, по добијању дозволе за рад агенције за привремено запошљавање, бити пријављена у регистар Агенције за привредне регистре)* утврди испуњеност просторних и техничких услова за рад агенције за привремено запошљавање.

У прилогу достављамо:

1) доказ о правном основу за коришћење просторија;

2) плански приказ радног простора са наведеном површином сваке просторије и спратом и санитарних просторија ако су изван радног простора;

3) број и датум решења о издавању дозволе за рад агенције за привремено запошљавање (ако се врши промена седишта или пријава обављања делатности агенције за привремено запошљавање у огранку привредног друштва);

4) списак неопходне канцеларијске опреме.

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

Име и презиме овлашћеног лица

*(читко, штампаним словима)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  *(потпис)*