Образац 2.

Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања
Београд, Немањина 22-26

**ЗАХТЕВ
ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА РАД АГЕНЦИЈЕ ЗА ПРИВРЕМЕНО ЗАПОШЉАВАЊЕ**

ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ ДОЗВОЛЕ

ЗА ПРОМЕНУ СЕДИШТА ЗА ОТВАРАЊЕ ПОСЛОВНЕ ЈЕДИНИЦЕ

 **Подаци који се односе на издавање дозволе:**

**1. Подаци о подносиоцу захтева**

Подносилац \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(навести пословно име предузетника / привредног друштва)*Адреса *(адреса седишта и адреса за пријем поште[[1]](#footnote-1) предузетника/привредног друштва)*Лице за контакт
Телефон/е-маил

**2. Подаци о неосуђиваности**

|  |
| --- |
| **Изјава предузетника**  |
| Потврђујем да нисам осуђиван за кривично дело из групе кривичних дела из области рада, за кривична дела примања и давања мита, за кривична дела проневере, за које је изречена безусловна казна затвора у трајању од најмање шест месеци |  |  |
| **Изјава у име привредног друштва** |  |  |
| Потврђујем да оснивач, члан, законски заступник нису осуђивани за кривична дела из групе кривичних дела из области рада, за кривична дела примања и давања мита, за кривична дела проневере, за које је изречена безусловна казна затвора у трајању од најмање шест месеци |  |  |

**3. Подаци о месту и лицу које ће обављати послове уступања запослених**

Послови уступања запослених ће се обављати у просторијама: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(град, улица и број места)*

Послове уступања запослених ће обављати: *(навести име/имена и презиме/презимена, ниво образовања, стручни испит за рад за агенција за привремено запошљавање)*
1)
2)
3)

**4. Подаци који се односе на продужење дозволе, промену седишта, отварање пословне јединице[[2]](#footnote-2):**

Врста промене: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број и датум решења/дозволе за рад: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(на којој ће се обављати послови уступања запослених)*

Прилог:

1) Доказ о испуњености просторно – техничких услова за рад агенције за привремено запошљавање
2) Доказ о Овлашћеном лицу са положеним Стручним испитом за рад агенције за привремено запошљавање
3) Доказ о уплаћеној републичкој административној такси[[3]](#footnote-3)
4) Доказ о неосуђиваности предузетника/оснивача, члана и законског заступника привредног друштва за кривична дела из тачке 2. овог захтева

Датум и место: Подносилац захтева:

1. Ако се ова адреса разликује од адресе седишта [↑](#footnote-ref-1)
2. Поред ових података подносилац захтева дужан је да попуни и део који садржи податке који се односе на издавање дозволе. [↑](#footnote-ref-2)
3. Такса се плаћа у висини утврђеној у складу са Законом о републичким административним таксама (Тарифни број 205д) у зависности од врсте захтева [↑](#footnote-ref-3)