

Приложение 3  
к приказу комитета Ивановской области  
по труду, содействию занятости  
населения и трудовой миграции  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №

Приложение № 5  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по организации временного трудоустройства  
несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет  
в свободное от учебы время, безработных граждан,  
испытывающих трудности в поиске работы,  
безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет,  
имеющих среднее профессиональное образование  
и ищущих работу впервые

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя или физического лица)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места нахождения, проезд, номер контактного телефона)

### Направление для участия во временном трудоустройстве

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

направляется для замещения временного рабочего места, созданного в соответствии с договором  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Рекомендуется на должность, по профессии (специальности) \_\_\_\_\_  
(нужное указать)

Просим письменно сообщить о принятом решении \_\_\_\_\_

Номер телефона для справок \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (должность, подпись, Ф.И.О. работника государственного учреждения службы занятости населения)

-----  
(линия отрыва)

### Результат рассмотрения кандидатуры гражданина

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Принимается на временное рабочее место с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
приказ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, с ним заключен срочный трудовой договор

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,  
на должность, по профессии (специальности) \_\_\_\_\_  
(нужное указать)

Кандидатура отклонена в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину)

Гражданин от участия во временном трудоустройстве отказался в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину)

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя  
или физического лица)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(должность, подпись, Ф.И.О. работодателя (его представителя))

М.П.