**СВЕДЕНИЯ**

**о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) для трудоустройства инвалидов**

**в соответствии с установленной квотой**

Наименование юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) **:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проезд(вид транспорта, название остановки): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Организационно-правовая форма юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные объединения или организации (нужное подчеркнуть)

Численность предприятия:

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД):

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности), должности | | | | Квали-  фикация | | | Необхо-димое количество работ-ников | | Характер работы | Заработная плата (доход) | | Режим работы | | | | Профессионально-квалификаци-онные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | | | Дополни-тельные пожелания  к канди-датуре работника | Предо-ставление дополни-тельных социальных гарантий работнику | Прием по результатам конкурса на замещение вакансии |
| (постоянная, временная, по совместитель-ству, сезонная, надомная) | нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом | начало работы | | оконча-ние работы |
| 1 | | | | 2 | | | 3 | | 4 | 5 | | 6 | 7 | | 8 | 9 | | | 10 | 11 | 12 |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
| « |  | » |  | | 20 |  | | г. | | | Работодатель (его представитель) | | |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | |  | | | (подпись) | | |  | (фамилия, имя, отчество) | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  |  | | |

МП

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЕЖЕМЕСЯЧНО