Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)

Наименование юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| Адрес места нахождения | |  | | | | | | |
| Адрес фактического места нахождения | | | |  | | | | | | |
| Номер контактного телефона | | |  | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество представителя работодателя | | | | | | |  | | | |
| Проезд (вид транспорта, название остановки) | | | | |  | | | | | |
| Организационно-правовая форма юридического лица | | | | | | | |  | | |
| Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | |
| Численность работников | |  | | | | | | |
| [Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)](consultantplus://offline/ref=CE38A1A1B7C331079CE6F6591A52496DA0A96C93DD750882A48558AFD0bBT2L) | | | | | |  | | | | |
| Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | |
| Иные условия |  | | | | | | | | | |

Оборотная сторона

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности), должности | Квалификация | Необходимое количество работников | Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная) | Заработная плата (доход) | Режим работы | | Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | Класс условий труда/предоставление дополнительных социальных гарантий работнику | Квотируемое рабочее место | Прием по результатам конкурса на замещение вакансии |
| нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом | начало-окончание работы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.