Приложение 1 к Порядку

Форма

Сведения о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей), созданных или выделенных для трудоустройства
инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов

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)

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 | Пре­до­став­ле­ние до­пол­ни­тель­ных со­циаль­ных га­ран­тий ра­бот­ни­ку | 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 ра­бо­ты | окон­ча­ние ра­бо­ты |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | Работодатель (его представитель) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |

М.П.

\* указывается вид рабочего места - квотируемое рабочее место”