Приложение № 1

к порядку резервирования рабочих мест  
по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов

Форма

СВЕДЕНИЯ

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

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Юридический адрес

Адрес индивидуального предпринимателя/физического лица

Адрес (место нахождения)

Номер контактного телефона

Фамилия, имя, отчество работодателя (представителя работодателя)

Проезд (вид транспорта, название остановки)

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

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 | | | | Квалифи­кация | | | Необхо­димое коли­чество работ­ников | | Характер работы | Зара­ботная плата (доход) | | Режим работы | | | | Профес­сионально-квалифи­кацион­ные требо­вания, образо­вание, дополни­тельные навыки, опыт работы | | | Дополни­тель­ные поже­лания к канди­датуре работ­ника | Предо­ставление дополни­тельных социаль­ных гарантий работ­нику |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| постоян­ная,  вре­мен­ная, по совме­ститель­ству, сезон­ная, надом­ная | нормаль­ная продолжи­тельность рабочего времени, ненорми­рован­ный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокра­щенная продол­житель­ность рабо­чего времени, сменная работа, вахто­вым методом | начало работы | оконча-ние работы | |
| 1 | | | | 2 | | | 3 | | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | | 9 | | | 10 | 11 |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |
| « |  | » |  | | 20 |  | | г. | | | Работодатель  (представитель работодателя) | | | |  | |  |  | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | М.П. | | | | (подпись) | |  | (фамилия, имя, отчество) | | | |

(при наличии)