УТВЕРЖЕНА

приказом ДТЗН

Республики Марий Эл

от 26 декабря 2016 г. № 208-П

Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей и информация, необходимая

для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов

**Полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица** (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес фактического осуществления деятельности юридического лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Номер контактного телефона, факса, адрес электронной почты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, ответственного за кадровую работу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Форма собственности: государственная, муниципальная, иная** (нужное подчеркнуть)

**Численность/штатная/среднесписочная численность работников** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

таблица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование свободного рабочего места и вакантной должности | Количество рабочих мест и вакантных должностей | 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 | Должностные обязанности\* | Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику\*\* | Дополни-тельные сведения\*\*\* |
| 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 |
| **Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> Указываются по желанию работодателя.

<\*\*> Указываются по желанию работодателя (социальные гарантии, предоставляемые работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение дошкольными образовательными организациями, условия для приема пищи во время перерыва; с предоставлением жилья, без предоставления жилья; транспортная доступность: вид транспорта, название остановки, удаленность от населенного пункта; иные сведения).

<\*\*\*> Указывается квотируемое либо зарезервированное рабочее место для трудоустройства инвалидов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_