Приложение № 1

к Порядку предоставления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в государственные казенные учреждения Новосибирской области центры занятости населения.

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

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

**Администрация Константиновского сельсовета Татарского района Новосибирской области**

Юридический адрес:**632144, Новосибирская обл, Татарский район, с.Константиновка, ул.Юрченко 34а.**

Адрес индивидуального предпринимателя/физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) **632144, Новосибирская обл, Татарский район, с.Константиновка, ул.Юрченко 34а.**

Номер контактного телефона:**383(64) 45-119;**

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя: **Самоличенко Ольга Ивановна** . Численность работников**: 7**

Проезд (вид транспорта, название остановки) автобус **« Татарск – Волово»** Среднесписочная численность работников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица: **учреждение**  ИНН **5437101898**

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

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)  **деятельность органов местного самоуправления** КПП **543301001**

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 количе ство работ  ников | Характер  работы | Заработ ная  плата (доход) | Режим работы | | | Профессио нально- квалифика ционные требования, обра зование,  дополни  тельные  навыки,  опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | Предоставление дополни  тельных социальных гараний работнику |  |  | В том числе | |
| Постоян ная, временная,  по совмести  тельству, сезонная, надомная | Нормальная продолжительность  рабочего времени, ненормированный рабочий  день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом | На  чало ра боты | Окон чание работы | Класс условий труда (1 – 4) | Создано новое рабочее место | в рамках инвестиционных проектов | в рамках технической и технологической модернизации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **При организации временного трудоустройства**: | 1) согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) осуществлять подбор из числа участников временных работ работников для замещения постоянных рабочих мест; |
| Срок выполнения работ с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. | 2) согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) предоставлять возможность совмещения гражданами участия в общественных работах с получением профессионального образования, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования; |
| Продолжительность участия во временных работах: \_\_ мес. | 3) согласен/не согласен на участие в профессиональной ориентации несовершеннолетних граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования |

«25\_» января 2016 г. Работодатель (его представитель)

**Глава Константиновского сельсовета: Самоличенко Ольга Ивановна** (фамилия, имя, отчество)

**М.П** подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_