

**Администрация  
Братского  
сельского поселения  
Усть-Лабинского района**

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

Наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя / физического лица (нужное подчеркнуть)  
*Администрация Братского сельского поселения Усть-Лабинского района*

Юридический адрес 352318, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, х. Братский, ул. Ленина, 34

Адрес (место нахождения) 352318, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, х. Братский, ул. Ленина, 34

Номер контактного телефона 79-2-16

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Павлова Галина Михайловна

Проезд (вид транспорта, название остановки)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2356044389

Код причины постановки на учет (КПП) 235601001

Организационно-правовая форма юридического лица муниципальное учреждение

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

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 75.11.32 ОКПО 53440182 ОКОНУ 32200

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, разряд	Необходимое количество работников		Характер работы	Система оплаты, заработная плата (доход)	Режим работы	Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные требования к квалификации работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику		
		всего	в том числе в соответствии с установленной квотой								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Справочно:

1. Численность принятых с начала года работников 0 человек
2. Численность уволенных с начала года работников 0 человек
- в том числе высвобожденных - человек
3. Среднесписочная численность работников 12 человек
4. Списочная численность 12 человек
5. Количество работающих инвалидов - человек

" 25 " декабря 2015 г.

Работодатель (его представитель)



**Павлова Г.М.**

фамилия, имя, отчество

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

к Положению о предоставлении работодателями информации о наличии вакантных рабочих мест (должностей) в органы государственной службы занятости населения Краснодарского края

Предоставляется в службу занятости ежемесячно не позднее 28-го числа