

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

к Положению о предоставлении работодателями информации о наличии вакантных рабочих мест (должностей) в органах государственной службы занятости населения Краснодарского края  
Предоставляется в службу занятости ежемесячно не позднее 28-го числа

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

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

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

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

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 (важное подчеркнуть)

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 75.11.32

ОКАТО 03257804000 ОКПО 53440182 ОКОНУ 32200

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (важное подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификаци. 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 работников	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
		место	в том числе в соответствии с установленной квотой			периодичность предоставления, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовый	Начало работы	Окончание работы			
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 \_\_\_\_\_ человек
5. Количество работающих инвалидов \_\_\_\_\_ человек

" 26 " октября 2015 г.

Работодатель (его представитель)



**Павлова Г.М.**

Фамилия, имя, отчество