



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

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 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 **Паслова 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**

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 (нужное подчеркнуть) _____

Иные условия _____

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация, разряд	Необходимое количество работников		Характер работы	Система оплаты, заработная плата (любая)	Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вступаям	Режим работы		Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительное навыки, опыт работы	Дополнительные требования к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
		всего	в том числе в соответствии с установленной квотой				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 уволенных **0** человек
3. Среднесписочная численность работников **12** человек
4. Списочная численность **12** человек
5. Количество работающих инвалидов **-** человек

" 25 " июля 2016 г.

Работодатель (его представитель)



Паслова Г.М.

фамилия, имя, отчество