

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

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Положению о предоставлении работодателем 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 работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)

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

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 75.11.32

ОКАТО 03257804000 ОКПО 53440182

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

Иные условия _____

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация, разряд	Необходимое количество работников		Характер работы	Система оплаты, заработная плата (доход)	Режим работы			Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные требования к квалификации работника	Предоставление дополнительных гарантий работнику
		всего	в том числе в соответствии с установленной квотой			Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовый режим работы	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 вы увождённых _____ человек

3. Среднесписочная численность работников 12 человек

4. Списочная численность 12 человек

5. Количество работающих инвалидов _____ человек

" 26 " сентября 2016 г.

Работодатель (его представитель)



Павлова Г.М.

фамилия, имя, отчество