

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

на _____ 20__ года

Подают	Срок подачи
Субъекты отчетности центрам занятости по месту фактического нахождения	Не позднее 3-х рабочих дней со дня возникновения вакансии

Наименование субъекта отчетности _____

Идентификационный код / номер _____

Юридический адрес _____

Местонахождение _____
(почтовый индекс, населенный пункт, улица, № дома/корпус, № квартиры/офиса)

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Форма собственности: _____

Вид экономической деятельности (основной) _____

Социальные гарантии работникам: медицинское страхование, общежитие, питание, транспортное обслуживание, санитарно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

ХАРАКТЕРИСТИКА СВОБОДНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА (ВАКАНТНОЙ ДОЛЖНОСТИ)									из них:
Наименование профессии (должности) (согласно Классификатору профессий)	Разряд, класс, категория	Количество вакансий	Основные требования к кандидатуре (образование, стаж/опыт работы)	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Зарботная плата	Режим работы (нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовый метод) (указать)	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Возможность трудоустройства лица, имеющего дополнительные гарантии в содействии трудоустройству (да/нет)	инвалида (да)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Дата заполнения «__» _____ 20__ года

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Телефон: _____ Факс: _____ Электронная почта: _____

Дата принятия информации «__» _____ 20__ года

Ответственное лицо, принявшее отчет _____
(подпись) (Ф.И.О.)