

Информация
о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей,
о применении процедур о несостоятельности (банкротстве), а также информация,
необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации
и содействию занятости инвалидов
за _____ 20 ____ г.¹

1. Информация о работодателе

Полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя: _____

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Форма собственности _____

ИНН _____ КПП² _____ ОГРН/ОГРНИП _____

Дата регистрации _____

Код вида экономической деятельности по ОКВЭД _____

Наименование основного вида экономической деятельности по ОКВЭД _____

Адрес места нахождения юридического лица / адрес места жительства индивидуального предпринимателя _____

Адрес фактического нахождения _____

Адрес нахождения филиала/ представительства/ обособленного структурного подразделения юридического лица³ _____

Среднесписочная численность работников за отчетный месяц _____

Численность работников предпенсионного возраста⁴ _____

Численность иностранных работников _____

Численность работников, являющихся инвалидами _____

2. Сведения о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей

Наличие свободных рабочих мест и вакантных должностей (нужное отметить):

☐ - НЕТ свободных рабочих мест и вакантных должностей ☐ - ЕСТЬ свободные рабочие места и вакантные должности

¹ Информация предоставляется ежемесячно не позднее пятнадцатого числа месяца, следующего за отчетным, по состоянию на конец отчетного месяца.

² При наличии у работодателя двух КПП: полученного при постановке на налоговый учет по месту нахождения и постановке на учет в качестве крупнейшего налогоплательщика, указывается первый.

³ Заполняется, если информация представляется в отношении филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения юридического лица.

⁴ Предпенсионный возраст - в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе, назначаемую досрочно.

Информация о вакансиях⁵

№ п/п	Наименование вакансии (в соответствии со штатным расписанием), количество вакансий	Профессия (в соответствии с Общероссийским классификатором профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов), профессиональный стандарт, сфера деятельности	Данные по вакансии ¹⁾	Адрес места работы	Должностные обязанности	Требования к кандидату ²⁾	Дополнительные требования к кандидату ³⁾	Оплата труда ⁴⁾	Социальный пакет ⁵⁾	Контактная информация ⁶⁾
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1) график работы, тип занятости, класс условий труда, прием по результатам конкурса на замещение вакансии, квотируемое рабочее место, карьерный рост (необязательно), дополнительные сведения по вакансии (необязательно), возможность работы для социально незащищенных групп;

2) квалификация, опыт работы, образование, специальность по образованию, ученая степень (при наличии), владение языками (необязательно), иные требования, ключевые навыки, дополнительные навыки;

3) медицинская книжка, водительское удостоверение, наличие сертификатов (необязательно);

4) заработная плата, руб., премии и дополнительные социальные гарантии, предоставляемые работнику (вид премии, размер премии (необязательно));

5) предоставление жилья при переезде, тип жилья, транспортные льготы, переобучение, стипендия, размер стипендии в месяц, условия обучения (необязательно), дополнительные социальные гарантии (необязательно);

6) контактное лицо, телефон, мобильный телефон (необязательно), адрес электронной почты, другое (необязательно).

3. Сведения о применении процедур о несостоятельности (банкротстве)⁶

☐ - ДА, применяются процедуры о несостоятельности (банкротстве).

☐ - НЕТ, не применяются процедуры о несостоятельности (банкротстве).

Основание применения процедуры о несостоятельности (банкротстве)⁷:

Наименование документа _____

Дата документа _____

Номер документа _____

Период проведения процедуры _____

Наименование процедуры _____

⁵Заполняется, если есть свободные рабочие места и вакантные должности.

⁶Если мероприятие осуществляется в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении юридического лица, сведения представляются в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства либо иного обособленного подразделения юридического лица.

⁷ Заполняется, если применяются процедуры о несостоятельности (банкротстве).

4. Информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов⁸Количество рабочих мест для инвалидов _____, из них свободно _____.⁹Количество специальных рабочих мест для инвалидов, созданных с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности¹⁰ _____, из них свободно _____.**Организация обучения работников, имеющих инвалидность (при организации соответствующих мероприятий):** _____**Профессиональная адаптация работников, имеющих инвалидность:**

Наличие специально созданных условий труда _____

Создание специального рабочего места _____

Обеспечение оборудованным рабочим местом _____

Социально-психологическое и социально-трудовое сопровождение в процессе закрепления на рабочем месте _____

**Руководитель
организации¹¹**

(должность руководителя)

(подпись)

МП

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____ тел. _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
(Ф.И.О., должность)⁸ Информация в отношении филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения юридического лица представляется в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства либо иного обособленного подразделения юридического лица.⁹ Указывается количество рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в том числе в счет установленной квоты.¹⁰ Специальные рабочие места, созданные в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.11.2013 № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».¹¹ В случае подписания лицом по доверенности или временно исполняющим обязанности указываются реквизиты и прилагается документ (копия), дающий право на подписание отчета.