



**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«12» сентября 2016 года

№ 26

Об утверждении формы и порядка предоставления информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей работодателями, осуществляющими деятельность на территории Ленинградской области

В целях реализации пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» приказываю:

1. Утвердить форму представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей согласно приложению.
2. Установить, что информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей по установленной пунктом 1 настоящего приказа форме представляется работодателями, осуществляющими деятельность на территории Ленинградской области, в филиалы Государственного казенного учреждения «Центр занятости населения Ленинградской области» (далее – филиал центра занятости населения) по месту своего нахождения, по месту нахождения обособленных подразделений, ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем лично работодателем (его уполномоченным представителем) при посещении филиала центра занятости населения, либо направляется в филиал центра занятости населения по почте или по электронной почте в виде сканированного электронного документа.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Установить, что настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней с даты его официального опубликования.

Председатель комитета

А.Брицун

Информация

о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей

за _____ 20 ____ г. *(1)

Наименование юридического лица/ф.и.о. индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Адрес местонахождения _____

Адрес фактического местонахождения _____

Номер контактного телефона _____

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя _____

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть)

Численность работников: _____

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) _____

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

Иные условия _____

*(1) Сведения представляются по состоянию на конец отчетного месяца.

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
					нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	начало работы	окончание работы				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

“ ” _____ 20 ____ Г.

Работодатель (его представитель) _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

М.П.