**Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей и информация, необходимая**

**для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов**

**Полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица** (нужное подчеркнуть)

Казанская сельская администрация муниципального образования «Казанское сельское поселение»

**Адрес места нахождения** РМЭ Сернурский район с.Казанское ул.Коммунальная д.5а

**Адрес фактического осуществления деятельности юридического лица**  РМЭ Сернурский район с.Казанское ул.Коммунальная д.5а

**Номер контактного телефона, факса, адрес электронной почты** 9-42-73 adm\_kazansk@mail.ru

**Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, ответственного за кадровую работу** Логинова Ольга Павловна

**Организационно-правовая форма юридического лица** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма собственности: государственная, муниципальная, иная** (нужное подчеркнуть)

**Численность/штатная/среднесписочная численность работников** \_\_\_5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)** 751132

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование свободного рабочего места и вакантной должности | Количество рабочих мест и вакантных должностей | 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 | Должностные обязанности\* | Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику\*\* | Дополни-тельные сведения\*\*\* |
| 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 |
| **Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей** | | | | | | | | | | |
| Глава администрации | 1 | постоянная | 28000 | Нормальная прод.рабочего времени | 8.00 | 17.00 | -наличие высшего образования;  -стаж муниципальной службы (государственной службы) не менее пяти лет или стаж работы по специальности не менее шести лет;  -наличие профессиональных знаний и навыков. |  |  |  |
| Специалист администрации | 1 | постоянная | 11000 | Нормальная прод.рабочего времени | 8.00 | 17.00 | наличие профессионального образования;  наличие профессиональных знаний и навыков |  |  |  |
| **Информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 04 | ” | 10 | 20 | 17 | г. | Работодатель (его представитель) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> Указываются по желанию работодателя.

<\*\*> Указываются по желанию работодателя (социальные гарантии, предоставляемые работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение дошкольными образовательными организациями, условия для приема пищи во время перерыва; с предоставлением жилья, без предоставления жилья; транспортная доступность: вид транспорта, название остановки, удаленность от населенного пункта; иные сведения).

<\*\*\*> Указывается квотируемое либо зарезервированное рабочее место для трудоустройства инвалидов.