

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

Форма № 3

Подают	Срок подачи
Предприятия, учреждения, организации и физические лица-предприниматели независимо от форм собственности центрам занятости по месту фактического нахождения субъекта хозяйствования	не позднее 3-х рабочих дней со дня возникновения вакансии

Приложение № 3
к Временному порядку отчетности и мониторинга деятельности субъектов хозяйствования Донецкой Народной Республики для обеспечения занятости населения

Наименование юридического лица / Физического лица-предпринимателя/ физического лица

Код ОКПО/Идентификационный номер _____ Номер и дата свидетельства о регистрации ДНР _____

Юридический адрес _____

Фактический адрес (место нахождения) _____

Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты _____

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Форма собственности: _____

Вид экономической деятельности _____

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

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Основные требования к кандидатуре (образование, стаж работы и др.)	Характер работы	Заработная плата (доход)	Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом, указать	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
			Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная				
1	2	3	4	5	6	9	10

«_____» _____ г.

М.П.

Руководитель _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«_____» _____ г.

Ответственное лицо, принявшее информацию _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)