

Приложение 1
к Порядку определения квоты
для приема на работу инвалидов
в Донецкой Народной Республике
(пункт 4.1)
(в редакции Постановления Правительства
Донецкой Народной Республики
от 25 декабря 2020 г. № 87-2)

СВЕДЕНИЯ
о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)
в счет установленной квоты для приема на работу инвалидов

Предоставляют	Срок предоставления
Предприятия, учреждения и организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности с численностью штатных работников свыше 30 лиц – в центр занятости по месту фактического нахождения	В течение 3-х рабочих дней со дня выделения или создания рабочего места

Наименование юридического лица _____

Идентификационный код _____

Юридический адрес _____

Адрес (место нахождения) _____

Номер контактного телефона _____

Электронная почта _____

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя _____

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Форма собственности: _____

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) _____

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы	Зарботная плата (доход)	Режим работы			Профессионально- квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	Информация о локальных правовых актах, содержащих сведения о выделении или создании рабочего места в счет квоты, (дата, номер)
			Постоянная, временная по совместительству, сезонная, надомная		Нормальная продолжительность рабочего времени, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовый метод	Начало работы	Окончание работы				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Работодатель
(его представитель) _____ (подпись) _____ Ф.И.О.

Дата

М.П.