

## ИНФОРМАЦИЯ

о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

### 1. Сведения о работодателе

1.1. Наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя *(нужное подчеркнуть)* \_\_\_\_\_

1.2. ИНН \_\_\_\_\_ 1.3. КПП \_\_\_\_\_

1.4. ОГРН \_\_\_\_\_ 1.5. ОКВЭД \_\_\_\_\_

1.6. Юридический адрес \_\_\_\_\_

1.7. Фактический адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

1.8. Организационно-правовая форма \_\_\_\_\_

1.9. Форма собственности \_\_\_\_\_

1.10. ФИО и должность руководителя \_\_\_\_\_

1.11. ФИО и должность контактного лица \_\_\_\_\_

1.12. Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о выполнении установленной квоты для приема на работу инвалидов

2.1. Среднесписочная численность работников за месяц, предшествующий отчетному \_\_\_\_\_ чел.

2.2. Расчетное количество рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленным областным законодательством размером квоты ( \_\_\_\_\_ % от среднесписочной численности) \_\_\_\_\_ раб. мест.

2.3. Количество рабочих мест, фактически созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов \_\_\_\_\_ раб. мест.

2.4. Количество рабочих мест, занятых инвалидами *(на конец отчетного месяца)* \_\_\_\_\_ раб. мест

2.5. Количество свободных рабочих мест и вакантных должностей для приема на работу инвалидов *(на конец отчетного месяца)* \_\_\_\_\_ раб. мест

3. Сведения о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей для приема на работу инвалидов в счет установленной квоты

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
			Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная		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			

4. Сведения о локальных нормативных актах, содержащих сведения о рабочих местах, созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой

Наименование рабочего места (должности)	Количество, ед.	Локальный нормативный акт, содержащий сведения о рабочих местах	
		Вид документа	Дата принятия, номер

Справочно (нарастающим итогом с начала года):

Численность инвалидов, трудоустроенных на квотируемые рабочие места \_\_\_\_\_ чел., в т.ч.: 1 гр. \_\_\_\_\_ чел., 2 гр. \_\_\_\_\_ чел., 3 гр. \_\_\_\_\_ чел.

Численность инвалидов, выбывших с квотируемых рабочих мест \_\_\_\_\_ чел., в т.ч.: 1 гр. \_\_\_\_\_ чел., 2 гр. \_\_\_\_\_ чел., 3 гр. \_\_\_\_\_ чел.

Руководитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год

МП