Приложение N 1

к [Порядку](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BD%D0%BD%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%20%D0%A6%D0%97%D0%9D.docx#sub_10000) представления работодателями сведений

и информации в органы службы занятости

населения, утвержденному постановлением

Правительства Забайкальского края

от 13 ноября 2012 г. N 492

# Сведения о применении в отношении работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве),

# информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, информация о наличии вакантных рабочих мест (должностей)

# по состоянию на 25.01.2022 года

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица (с указанием организационно-правовой формы)/индивидуального предпринимателя/крестьянского (фермерского) хозяйства | Администрация сельского поселения «Нижнецасучейское» муниципального района «Ононский район» Забайкальского края |
| Адрес государственной регистрации (адрес постоянно действующего исполнительного органа) | Забайкальский край Ононский район с. Нижний Цасучей ул. Комсомольская, 32 |
| Адрес фактического местонахождения (почтовый адрес) | Забайкальский край Ононский район с. Нижний Цасучей ул. Комсомольская, 32 |
| Электронный адрес, контактный телефон, факс(учетная запись Skype - при наличии) | sp\_2533@mail.ru8(30252)41162 |
| Проезд: вид транспорта, название остановки |  |
| Форма собственности | муниципальная |
| [ОГРН](http://80.253.4.49/document?id=12023875&sub=0), дата регистрации | 1057515020199 |
| [ИНН](http://80.253.4.49/document?id=12034853&sub=1000) | КПП | [ОКОНХ](http://80.253.4.49/document?id=808000&sub=0) | 7516002533 | 751601001 |  |
| Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](http://80.253.4.49/document?id=85134&sub=0)) | 7511 |
| Численность работников | 6 |
| Применялись (не применялись) процедуры о несостоятельности (банкротстве) (если применялись, то указать основание: наименование документа, дата, номер) | нет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности), должности | Квалификация | Количество вакантных рабочих мест[\*](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BD%D0%BD%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%20%D0%A6%D0%97%D0%9D.docx#sub_1111) | Характер работы(постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная) | Уровень оплаты труда (размер тарифной ставки или оклада, доплаты, надбавки и поощрительные выплаты) | Режим работы(нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом) | Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. Информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов[**\*\***](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BD%D0%BD%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%20%D0%A6%D0%97%D0%9D.docx#sub_1222) |
|  |  | отсутствуют |  |  |  |  |  |
| 2. Информация о наличии вакантных рабочих мест (должностей)[**\*\*\***](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BD%D0%BD%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%20%D0%A6%D0%97%D0%9D.docx#sub_1333) |
|  |  | отсутствуют |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **в случае отсутствия вакантных рабочих мест в графе 3 производится запись "отсутствуют".**

\*\* **указывается информация о вакантных рабочих местах, выделенных, созданных, оборудованных (оснащенных) для трудоустройства инвалидов, в том числе при реализации региональных программ.**

\*\*\* **указывается информация о вакантных рабочих местах, за исключением вакантных рабочих мест для инвалидов, указанных в разделе 1.**

Глава сельского поселения «Нижнецасучейское \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.М. Степанов

 (фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата заполнения 25.01.2022 г.

Приложение N 2

к [Порядку](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%90%D0%BD%D0%BD%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%20%D0%A6%D0%97%D0%9D.docx#sub_10000) представления работодателями сведений

и информации в органы службы занятости

населения, утвержденному постановлением Правительства

Забайкальского края

от 13 ноября 2012 г. N 492

# Информацияо выполнении квоты по приему на работу инвалидов за январь 2022 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица (с указанием организационно-правовой формы)/индивидуального предпринимателя/крестьянского (фермерского) хозяйства | Администрация сельского поселения «Нижнецасучейское» муниципального района «Ононский район» Забайкальского края |
| Адрес государственной регистрации (адрес постоянно действующего исполнительного органа) | Забайкальский край Ононский район с. Нижний Цасучей ул. Комсомольская, 32 |
| Адрес фактического местонахождения (почтовый адрес) | Забайкальский край Ононский район с. Нижний Цасучей ул. Комсомольская, 32 |
| Электронный адрес, контактный телефон, факс(учетная запись Skype - при наличии) | sp\_2533@mail.ru |
| Проезд: вид транспорта, название остановки |  |
| Форма собственности | муниципальная |
| [ОГРН](http://80.253.4.49/document?id=12023875&sub=0), дата регистрации | 1057515020199 |
| [ИНН](http://80.253.4.49/document?id=12034853&sub=1000) | КПП | [ОКОНХ](http://80.253.4.49/document?id=808000&sub=0) | 7516002533 | 751601001 |  |
| Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](http://80.253.4.49/document?id=85134&sub=0)) | 75.11 |
| Среднесписочная численность работников, за исключением работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда | 6 |
| Количество рабочих мест, условия труда на которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда | - |
| Количество работающих инвалидов | - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Действующие\* рабочие места для инвалидов:наименование профессии (специальности), должности | Квалификация | Характер работы(постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная) | Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Режим работы(нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом) | Примечания(указать - вакантное или занятое рабочее место) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --------------- |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

 \* указывается информация о рабочих местах, выделенных, созданных, оборудованных (оснащенных) для трудоустройства инвалидов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Наименование локального нормативного акта | Дата принятия | Регистрационный номер | Количество созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой | Наименование созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

 глава сельского поселения «Нижнецасучейское» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.М. Степанов

 (фамилия, имя, отчество, подпись)

место печати (при ее наличии) Дата заполнения 25.01.2022 г.

**Предприятие, учреждение, организация** Администрация сельского поселения **Типовая форма № 2**

«Нижнецасучейское» муниципального района «Ононский район» Забайкальского края

**Адрес** Забайкальский край Ононский район с. Нижний Цасучей ул. Комсомольская, 32

**Форма собственности \_\_\_\_\_\_\_муниципальная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **государственная, коллективная, индивидуальная и т. д.**

 **В соответствии ст. 25.3. «Закона о занятости населения» работодатели обязаны представлять органам службы занятости информацию о наличии вакантных рабочих мест (должностей), выполнение квоты для приема на работу инвалидов, возможном трудоустройстве на временные работы, о предстоящем увольнении работников, сведения о принятых работниках.**

 **Сведения о принятых, уволенных работниках**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№ п/п**  | **Фамилия имя отчество****(полностью)** | **Адрес** | **принят с \_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Кем(профессия), дата, №****Приказа** | **Паспортные****Данные** | **уволен с\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Кем, дата,№****приказа**  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Справочно: 1.Численность принятых с начала года работников – 0

 2. Численность уволенных с начала года работников – 0

**Информация по формам № 2 сдаются ежемесячно до 25 числа в центр занятости по адресу: с. Нижний Цасучей, ул. Нагорная 7**

«25» январь 2022 г.

**Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Начальник (инспектор) отдела кадров: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**