

ИНФОРМАЦИЯ

о наличии вакантных рабочих мест (должностей) для приема на работу инвалидов и выполнении квоты
по состоянию на _____ 20__ г.

представляется ежемесячно до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом

Наименование организации	Юридический адрес/адрес фактического места нахождения

1. Сведения о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, выполнении квоты

Среднесписочная численность, чел.	Установленная квота для приема на работу инвалидов (2% от среднесписочной численности), ед.	Количество созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, ед.		
		Всего (гр.4 + гр.5),	в том числе	
			занятых	вакантных
1	2	3	4	5

2. Сведения о вакантных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты (заполняются при наличии значения в гр. 5 Сведений о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, выполнении квоты)

Наименование профессии (специальности) должности	Квалификация	Количество мест	Характер работы	Режим работы	Профессионально-квалификационные требования, дополнительные пожелания к работнику	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
1	2	3	4	5	6	7

3. Сведения о локальных нормативных актах, содержащих сведения о создании или выделении рабочих мест для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты

- 1.
- 2.

Руководитель _____
(подпись)

_____ (ФИО)

М.П.

Исполнитель: ФИО, контактный телефон

" _____ " _____ 20__ год