

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11
к приказу Министерства труда
и социальной защиты РФ
от 26 февраля 2015 г. № 125н

Сведения

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

Наименование юридического лица/ф.и.о.индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Администрация Прибытकिनского сельсовета Бондарского района Тамбовской области

Адрес места нахождения село Прибытки улица Центральная дом № 73 Бондарского района Тамбовской области

Адрес фактического места нахождения село Прибытки улица Центральная дом № 73 Бондарского района Тамбовской области

Номер контактного телефона 8(47534)40421

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Ермаков Николай Леонидович

Проезд (вид транспорта, название остановки) село Прибытки

Организационно-правовая форма юридического лица органы местного самоуправления

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть)

Численность работников 6

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 75.11.32

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

Иные условия нет

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы Постоянная, временная по совместительству сезонная, надомная	Зарботная плата (доход)	Режим работы			Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Представление дополнительных социальных гарантий работнику	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
					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				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Главный бухгалтер администрация сельсовета	-	1	постоянная	12635=	Нормальная продолжительность рабочего времени	8 часов 30 минут	16 часов 30 минут	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

«20» декабря 2016 г.

Работодатель (его представитель) _____

подпись

Ермаков Николай Леонидович

фамилия, имя, отчество

М.П.