Приложение № 6
к Административному регламенту Министерства труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан по предоставлению государственной услуги «Содействие гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников»

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

Наименование работодателя АСП Николаевский сельсовет МР Стерлитамакский район Республики Башкортостан
ОГРН / ИНН 1090242000353/0242008383
Место нахождения работодателя (в том числе филиала, представительства и иного обособленного подразделения):
Юридический адрес РБ Стерлитамакский район, с. Николаевка, ул. Ушакова, д.7
Фактический адрес РБ Стерлитамакский район, с. Николаевка, ул. Ушакова, д.7
Номер контактного телефона 8(3473)27-39-25_____
Способ проезда (вид транспорта, название остановки)_____

Наименование профессии (специальности)	Необходимое количество работников	Характер работы*	Заработная плата (доход)	Условия работы		Профессионально-квалификационные требования			
				режим работы**	режим рабочего времени ***	квалифи-кация, разряд	обра-зова-ние	опыт рабо-ты	дополни-тельные навыки
Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная работа.
** Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом.
*** Пятидневная неделя с двумя выходными днями, шестидневная неделя с одним выходным днем, рабочая неделя с предоставлением выходных дней по скользящему графику, неполная рабочая неделя, продолжительность ежедневной работы (смены), время начала и окончания работы, время перерывов в работе, число смен в сутки, чередование рабочих и нерабочих дней.
Работодатель (уполномоченный представитель) _____ А.В. Болтина «01» апреля 2022 г.
М.П. (подпись) (Ф.И.О.)
С законодательством о труде и занятости ознакомлен (Ф.И.О. представителя работодателя, дата)_____
Работник центра занятости (Ф.И.О, дата):_____