



Правительство Хабаровского края
КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ПРИКАЗ

16.10.2024 № 151
г. Хабаровск

Об утверждении формы представления работодателями информации о зарезервированных рабочих местах для граждан, особо нуждающихся в социальной защите

В соответствии пунктом 2.10 раздела 2 Порядка резервирования отдельных видов работ (профессий) для трудоустройства граждан, особо нуждающихся в социальной защите, утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 22 августа 2024 г. № 303-пр,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму представления работодателями информации о зарезервированных рабочих местах для граждан, особо нуждающихся в социальной защите.

2. Контроль за представлением работодателями информации о зарезервированных рабочих местах для граждан, особо нуждающихся в социальной защите, возложить на директора краевого государственного казенного учреждения "Центр занятости населения Хабаровского края".

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель комитета

К.И. Виноградов

УТВЕРЖДЕНА

приказом комитета по труду и занятости
населения Правительства Хабаровского края

от 16.10.2024 № 151

Форма
представления информации о зарезервированных рабочих местах для граждан,
особо нуждающихся в социальной защите

Полное наименование отчитывающейся организации /фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя _____

ИНН _____

Основной вид экономической деятельности _____

Штатная численность работников, чел. _____

№ п/п	Количество резервируемых рабочих мест для трудоустройства граждан, особо нуждающихся в социальной защите	Трудоустроено граждан, особо нуждающихся в социальной защите, на зарезервированные рабочие места, всего	Количество свободных зарезервированных рабочих мест			Характеристика зарезервированных рабочих мест			Категории граждан, особо нуждающихся в социальной защите, для которых предназначены рабочие места	Локальный нормативный акт работодателя (номер, дата акта) о резервировании рабочих мест
			всего, ед.	количество по профессии/ специальности, должности, ед.	наименование профессии/ специальности, должности	заработная плата, тыс. рублей	режим работы	дополнительные требования по вакансии		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель _____
подпись

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

" _____ " _____ 20 _____ г.

Исполнитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, номер телефона) _____