



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.08.2019 № 349-п

г. Новосибирск

О внесении изменений в постановление Правительства Новосибирской области от 15.12.2014 № 499-п

Правительство Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Новосибирской области от 15.12.2014 № 499-п «О Порядке представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в государственные казенные учреждения Новосибирской области центры занятости населения» следующие изменения:

1. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Новосибирской области Нелюбова С.А.».

2. Приложение № 1 к Порядку представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в государственные казенные учреждения Новосибирской области центры занятости населения изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор Новосибирской области

А.А. Травников

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Новосибирской области
от 26.08.2019 № 349-п

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку представления работодателями
информации о наличии свободных рабочих мест
и вакантных должностей в государственные
казенные учреждения Новосибирской области
центры занятости населения

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

Наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Адрес места нахождения _____

Адрес фактического места нахождения _____

Номер контактного телефона _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) представителя работодателя

Проезд (вид транспорта, название остановки) _____

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные объединения или организации (нужное подчеркнуть).

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) _____

ИНН _____

Численность работников _____

Среднесписочная численность работников _____

КПП _____

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

Иные условия _____

При организации временного трудоустройства:

Срок выполнения работ:

с «___» _____ 20__ г.

по «___» _____ 20__ г.

Продолжительность участия во временных работах: ____ мес.

«___» _____ 20__ г.

1. Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) осуществлять подбор из числа участников временных работ работников для замещения постоянных рабочих мест.

2. Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) предоставлять возможность совмещения гражданами участия в общественных работах с получением профессионального образования, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

3. Согласен/не согласен на участие в профессиональной ориентации несовершеннолетних граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

Работодатель

(его представитель) _____ (_____)

(подпись)

фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии)

М.П. (при наличии печати)».