



Администрация Ненецкого автономного округа

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 марта 2015 г. № 63-п  
г. Нарьян-Мар

### **О реализации пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»**

В целях реализации пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» и сохранения стабильной ситуации на рынке труда Ненецкого автономного округа Администрация Ненецкого автономного округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить, что информация, предусмотренная пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», предоставляется работодателями, осуществляющими деятельность на территории Ненецкого автономного округа, ежемесячно не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, в казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Центр занятости населения» по почте или с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет и средств факсимильной связи.

2. Утвердить форму представления работодателями, осуществляющими деятельность на территории Ненецкого автономного округа, информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов согласно Приложению.

3. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после официального опубликования.

Губернатор  
Ненецкого автономного округа



И.В. Кошин

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 19.03.2015 № 63-п «О реализации  
пункта 3 статьи 25 Закона  
Российской Федерации от 19.04.1991  
№ 1032-1 «О занятости населения в  
Российской Федерации»

**Информация  
о наличии свободных рабочих мест и вакантных  
должностей, созданных или выделенных рабочих  
местах для трудоустройства инвалидов в соответствии  
с установленной квотой для приема на работу инвалидов,  
включая информацию о локальных нормативных актах,  
содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении  
квоты для приема на работу инвалидов**

Наименование (фамилия, имя, отчество) работодателя \_\_\_\_\_

Место нахождения работодателя: \_\_\_\_\_

Адрес работодателя: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество руководителя работодателя \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД): \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_, ОГРН: \_\_\_\_\_, КПП: \_\_\_\_\_

Наименование вакантной должности, свободного рабочего места	Сведения о назначении рабочего места (создано или выделено для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, или для трудоустройства на общих основаниях)	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Заработная плата, включая компенсационные и стимулирующие выплаты	Режим работы			Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Квалификация	Предоставлены дополнительные социальные гарантии работнику	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника
					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				

« » \_\_\_\_\_ Г.

Руководитель \_\_\_\_\_

М.П.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Указать информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов.