Приложение № 1

к Порядку представления работодателями 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, органам службы занятости населения Амурской области

**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**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года**

|  |
| --- |
| **1. Сведения об организации** |
| Наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя  |  |
|  |
| Юридический адрес  |  |
| Адрес фактического местонахождения (почтовый адрес) |  |
|  |
| ИНН |   | ОГРН |  |
| Среднесписочная численность работников за отчетный период | человек. |
| **2. Информация о выполнении квоты**  |
| Численность работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам  |
| специальной оценки условий труда, | человек. |
| Количество квотируемых рабочих мест для трудоустройства инвалидов | единиц. |
| Количество работающих инвалидов  | человек. |
| Количество рабочих мест, созданных или выделенных для трудоустройства  |
| инвалидов в счет установленной квоты, | единиц. |
| Количество вакантных рабочих мест, созданных или выделенных для  |
| трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты, | единиц. |
| Количество созданных специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов |
| единиц. |
| Численность трудоустроенных инвалидов в счет квоты за отчетный период |
| человек. |
| Наименование, реквизиты локального нормативного акта, содержащего сведения о рабочих местах, созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов, |
|  |
| **3. Сведения о вакантных рабочих местах и вакантных должностях, созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты**  |
| № п/п | Профессия (специальность), должность | Количество вакантных рабочих мест, единиц | Образование | Режим, условия работы, заработная плата | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.