**Форма БЦ-71-3**

|  |  |
| --- | --- |
| СВЕДЕНИЯ **о потребности в работниках,**  **наличии свободных рабочих мест**  **(вакантных должностей)**  **по состоянию на “ 01” 07 2017 г.** | Для оказания государственной услуги содействия работодателям в подборе необходимых работников, открытия или снятия вакансии получатели услуги: юридические лица (предприятия, учреждения, организации), Государственное казенное учреждение Самарской области Центр занятости населения муниципального района Борский по адресу: 446660, Самарская область, Борский район, с. Борское, ул. Ленинградская, д. 41Тел.: 2-03-57, Факс 2-58-97E-mail: borczn@samaratrud.ru |

**Наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя/ физического лица** (нужное подчеркнуть)

**Администрация сельского поселения Таволжанка муниципального района Борский Самарской области**

**Юридический адрес:** почт. индекс ***446676*,** область ***Самарская*** , район: ***Борский,*** *село* ***Таволжанка*** *улица*: ***Центральная*** дом: ***13*** Офис:***\_\_\_***

**Адрес индивидуального предпринимателя / физического лица:** почт. индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. Самара,

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес (место нахождения):** почт. индекс ***446676***, область ***Самарская***, район ***Борский***, село ***Таволжанка*** улица ***Центральная***, дом ***13***

## Фамилия, имя, отчество руководителя *Долгих Евгений Викторович*

**Фамилия, имя, отчество начальника отдела кадров** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Номер контактного телефона** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество представителя работодателя**  ***Алдарова Ольга Станиславовна***

**Проезд** (вид транспорта, название остановки) ***Автобус, с.Таволжанка***

**Организационно-правовая форма юридического *лица*** ***81***

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

**Вид экономической деятельности (по ОКВЭД***)* ***75.11.32***

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

**Имеется ли возможность трудоустройства:** пенсионеров **да ,** лиц предпенсионного возраста **да**, инвалидов **да**, выпускников профессиональных учебных заведений **да**, подростков 14-18 лет **нет**,

**Имеется ли возможность заключения договоров на общественные работы** **да**.

**Иные условия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование профессии (специальности), должности** | **Квали-фикация разряд** | **Необходимое количество работников** | | | Характер работы | Система оплаты труда.  **Заработ-ная плата (доход)** | Режим работы | | | **Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки,**  **опыт работы** | **Дополнительные пожелания к кандидатуре работника** | **Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику** |
| Всего | **В том числе** | | **Постоянная, временная,**  **по совместительству**  **сезонная, надомная** | **Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день,**  работа в режиме гибкого рабочего времени,  сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа,  **вахтовым методом** | **Начало работы** | **Оконча-ние работы** |
| **М** | Ж |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| *Инструктор по организационно-массовой работе* | *нет* | *1* | ***-*** | ***-*** | *Постоян-ная* | *Зара-ботная плата,*  *3500 руб* | *Работа в режиме гибкого рабочего времени* | ***1900*** | ***2132*** | *Образование –не ниже началь-ного профессио-нального, жела-телен опыт работы, коммуникабель-ность.* | *Хорошая физическая форма* | *нет* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |