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

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

Администрация Александровского сельсовета Советского района Курской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Юридический адрес** 306607 Курская область, Советский район, д. Александровка

**Адрес индивидуального предпринимателя/ физического лица**

**Адрес (место нахождения)** ­306607 Курская область, Советский район, д. Александровка

**Номер контактного телефона** 8(47158)3-44-34

**Фамилия, имя, отчество представителя работодателя** Митирёва Надежда Николаевна

**Проезд** (вид транспорта, название остановки) д. Александровка

**Организационно-правовая форма юридического лица** Муниципальное казенное учреждение

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

**Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)** 84.11.35

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности), должности | Квалификация | Необходимое количество работников | Характер работы | Заработная плата (доход) | Режим работы | Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику |
| 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 | Окончание работы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Заместитель Главы  |  | 1 | Постоянная | 24748 рублей | Нормальная продолжительность рабочего времени. | 8часов 00 минут | 17часов 12 минут | высшие должности муниципальной службы- высшее образование не ниже уровня специалитета, магистратуры, не менее четырех лет стажа муниципальной службы или стажа работы по специальности, направлению подготовки; | Знание компьютера, наличие личного транспорта  | Оплата больничного листа.предоставление отпуска |

19 февраля 2020г. Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись фамилия, имя, отчество

**М.П.**