

# **ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «24» июня 2015 г. № 409-пп

г. Магадан

### **О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 18 декабря 2014 г. № 1077-пп**

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

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 18 декабря 2014 г. № 1077-пп «Об утверждении Порядка представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в государственные учреждения службы занятости населения Магаданской области» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «направленного на полноту и качество предоставления государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников» заменить словами «направленного на обеспечение занятости населения».

1.2. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя Правительства Магаданской области Исаеву Т.А.».

1.3. Приложение к Порядку представления работодателями информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей в государственные учреждения службы занятости населения Магаданской

области изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор  
Магаданской области

В. Печеный

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «24» июня 2015 г. № 409-пп**

**«ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к Порядку представления**  
**работодателями информации**  
**о наличии свободных рабочих мест**  
**и вакантных должностей**  
**в государственные учреждения**  
**службы занятости населения**  
**Магаданской области**

**С В Е Д Е Н И Я**  
**о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)**

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

\_\_\_\_\_

**Адрес места нахождения:** \_\_\_\_\_

**Адрес фактического места нахождения:** \_\_\_\_\_

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

**Фамилия, имя, отчество представителя работодателя:** \_\_\_\_\_

**Проезд (вид транспорта, название остановки):** \_\_\_\_\_

**Организационно-правовая форма юридического лица:** \_\_\_\_\_

**Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть)**

**Численность работников:** \_\_\_\_\_

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

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 (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
					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	12

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_  
 (подпись) (фамилия, имя, отчество)  
 М.П.

\_\_\_\_\_».