|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 6 к административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Содействие граждан в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников» |

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Воскресенская районная больница»\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Юридический адрес** \_\_\_\_\_\_413030, Саратовская область, Воскресенский район, село Воскресенское, ул. Зеленая, д.30\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес индивидуального предпринимателя/ физического лица** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес (место нахождения)** ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Номер контактного телефона** \_\_\_\_\_\_\_\_8-845-68-2-00-24\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество представителя работодателя** \_\_\_\_\_Кусакина Елана Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**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 | 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 |
| Врач-офтальмологС. Воскресенское |  | 1 | Постоянная | 24000,00 | 1,0 | 8-45 | 15-57 | Высшее СГМУ, интернатура , наличие сертификата обязательно | Без вредных привычек | Полный соц.пакет |
| Заведующий ФАП-фельдшер, с. Подгорное, село Чардым, |  | 3 | Постоянная | 12130,00 | 2,5 | 8-45 | 15-57 | Среднее специальное, наличие сертификата обязательно | Без вредных привычек | Полный соц.пакет |
| Заведующий ФАП-медицинская сестраС. Усовка. |  | 1 | Постоянная | 12130,00 | 1,0 | 8-45 | 15-57 | Среднее специальное, наличие сертификата обязательно | Без вредных привычек | Полный соц.пакет |
| Врач-педиатр участковыйС. Воскресенское |  | 1 | Постоянная | 27600,00 | 1,0 | 8-45 | 15-57 | Высшее СГМУ, интернатура , наличие сертификата обязательно | Без вредных привычек | Полный соц.пакет |
| Врач-хирургС. Воскресенское |  | 1 | Постоянная | 25000,00 | 1,0 | 8-45 | 16-57 | Высшее СГМУ, интернатура , наличие сертификата обязательно | Без вредных привычек | Полный соц.пакет |
| Фельдшер скорой медицинской помощи с. Воскресенское |  | 2 | Постоянная | 12130,00 | 2,0 | 9-0021-00 согласно графика сменности | 21-009-00Согласно графика сменности | Среднее специальное, наличие сертификата обязательно | Без вредных привычек | Полный соц.пакет |

«\_\_\_02\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_07\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года

М.П. Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.Н.Кусакина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Исполнитель: 8-845-68-2-00-24 Курылина Н.В.**