

*Приложение N 8
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 20 октября 2021 г. N 738н*

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ СОДЕЙСТВИЯ В ПОДБОРЕ НЕОБХОДИМЫХ РАБОТНИКОВ

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя
2. Должность
3. Контактный телефон
4. Адрес электронной почты
5. Сведения о работодателе:
 - а) полное наименование юридического лица
 - б) фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица
 - в) сокращенное наименование юридического лица (при наличии)
 - г) организационно-правовая форма юридического лица
 - д) ОГРН
 - е) ИНН
 - ж) КПП
 - з) форма собственности
 - и) численность работников
 - к) количество рабочих мест

л) основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД)

6. Адрес места нахождения:

- а) субъект Российской Федерации
- б) район, населенный пункт, улица
- в) дом, корпус, строение

Фактический адрес совпадает с адресом места нахождения

Фактический адрес (если не совпадает с адресом местонахождения):

- а) субъект Российской Федерации
- б) район, населенный пункт, улица
- в) дом, корпус, строение

7. Место оказания государственной услуги:

- а) субъект Российской Федерации
- б) центр занятости населения

8. Общие сведения о вакансии:

- а) наименование вакансии
- б) дополнительные сервисы
- в) необходимое количество работников