Приложение № 8

к приказу Министерства

труда и социальной защиты

Российской Федерации

от 20 октября 2021 г. № 738н

Заявление

о предоставлении работодателю государственной услуги

содействия в подборе необходимых работников

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя, должность)* |

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

прошу предоставить государственную услугу содействия в подборе необходимых работников.

**Сведения о работодателе.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя*  *или физического лица)* | | | | | |
|  | | | | | |
| *(сокращенное наименование юридического лица (при наличии)* | | | | | |
| Организационно-правовая форма юридического лица | |  | | | |
| ОГРН |  | ИНН |  | КПП |  |
| Основной вид экономической деятельности (ОКВЭД) | | | |  | |

Форма собственности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Численность работников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество рабочих мест: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес места нахождения: | |  |
|  | |
| *Субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение* | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Фактический адрес совпадает с адресом места нахождения |

|  |  |
| --- | --- |
| Фактический адрес *(если не совпадает с*  *адресом места нахождения)* |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место оказания государственной услуги: |  |
|  | *субъект Российской Федерации, центр занятости населения* |

**Общие сведения о вакансии.**

|  |
| --- |
|  |
| *(наименование вакансии)* |

Необходимое количество работников: \_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сервисы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *ФИО, должность* |  | *подпись* |