*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 лицаб) фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лицав) сокращенное наименование юридического лица (при наличии)г) организационно-правовая форма юридического лицад) ОГРНе) ИННж) КППз) форма собственностии) численность работниковк) количество рабочих местл) основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=410824#l0)) |
| 6. Адрес места нахождения: |
|   | а) субъект Российской Федерацииб) район, населенный пункт, улицав) дом, корпус, строение |
| Фактический адрес совпадает с адресом места нахожденияФактический адрес (если не совпадает с адресом местонахождения): |
|   | а) субъект Российской Федерацииб) район, населенный пункт, улицав) дом, корпус, строение |
| 7. Место оказания государственной услуги: |
|   | а) субъект Российской Федерацииб) центр занятости населения |
| 8. Общие сведения о вакансии: |
|   | а) наименование вакансииб) дополнительные сервисыв) необходимое количество работников |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)