Приложение № 8

К приказу Министерства

Труда и социальной защиты

Российской Федерации

От «‎ 20 »‎ октября 2021 г. № 738н

Форма

Заявление о предоставлении работодателю государственной услуги содействия в подборе необходимых работников

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя

1. Должность

1. Контактный телефон

1. Адрес электронной почты

1. Сведения о работодателе:
	1. полное наименование юридического лица

* 1. фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица

* 1. сокращенное наименование юридического лица (при наличии)

* 1. организационно-правовая форма юридического лица

* 1. ОГРН

* 1. ИНН

* 1. КПП

* 1. форма собственности

* 1. численность работников

* 1. количество рабочих мест

* 1. основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД)

1. Адрес места нахождения:
	1. субъект Российской Федерации

* 1. район, населенный пункт, улица

* 1. дом, корпус, строение

Фактический адрес совпадает с адресом места нахождения

Фактический адрес (если не совпадает с местом нахождения):

* 1. субъект Российской Федерации

* 1. район, населенный пункт, улица

* 1. дом, корпус, строение

1. Место оказания государственной услуги:
	1. субъект Российской Федерации

* 1. центр занятости населения

1. общие сведения о вакансии:
	1. наименование вакансии

* 1. дополнительные сервисы

* 1. необходимое количество работников