Министру труда и социального развития Пермского края

**ЗАЯВКА**

**на участие в отборе работодателей, подлежащих включению   
в региональную программу повышения мобильности   
трудовых ресурсов**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование предприятия |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц или Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей |  |
| Краткая характеристика предприятия |  |
| Основной вид экономической деятельности |  |
| Юридический адрес |  |
| Адрес фактического места работы сотрудников, которых планируется привлечь в рамках региональной программы |  |
| Количество работников, которых планируется привлечь в рамках региональной программы,  из других субъектов Российской Федерации  в 2026 году, всего, в том числе в разрезе профессий (с указанием кода согласно ОКПДТР[[1]](#footnote-1)) |  |
| Условия труда и описание работ, для выполнения которых планируется привлечь работников  из других субъектов Российской Федерации |  |
| Обоснование необходимости привлечения требуемых работников из других субъектов Российской Федерации |  |
| Меры поддержки, предоставляемые работникам, привлекаемым из других субъектов Российской Федерации |  |
| Финансовое обеспечение предприятия, направленное на привлечение работников  из других субъектов Российской Федерации  (при наличии) |  |
| Контактная информация (электронная почта, телефон) |  |

Прошу рассмотреть вопрос об участии в отборе работодателей, подлежащих включению в региональную программу повышения мобильности трудовых ресурсов, с целью привлечения в Пермский край работников из других субъектов Российской Федерации.

К заявке прилагаю:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Порядком и критериями отбора работодателей, подлежащих включению в региональную программу повышения мобильности трудовых ресурсов, и Порядком исключения работодателей из региональной программы повышения мобильности трудовых ресурсов ознакомлен(-а), вся представленная информация для участия в отборе достоверна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю согласие на публикацию (размещение)   
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об указанном в настоящей заявке юридическом лице (индивидуальном предпринимателе) и иной информации об организации, связанной   
с проведением отбора работодателей, подлежащих включению   
в региональную программу повышения мобильности трудовых ресурсов, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель юридического лица / индивидуальный предприниматель (лицо, уполномоченное действовать от имени руководителя юридического лица / индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

1. ОКПДТР – Общероссийский классификатор профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов, утвержденный постановлением Комитета Российской Федерации по стандартизации, метрологии и сертификации от 26 декабря 1994 г.   
   № 367. Электронная страница в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://info.vcot.info/reference/okpdtr/. [↑](#footnote-ref-1)