

АНКЕТА
участника регионального конкурса
«Лучший работодатель в сфере занятости населения в Кузбассе»

Номинация «Лучший работодатель в Кузбассе по трудоустройству
участников и ветеранов Специальной военной операции»

1. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя:

Для юридических лиц:
руководитель юридического лица

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

2. Адрес работодателя с указанием почтового индекса

3. Телефон, адрес электронной почты

4. Среднесписочная численность работников, всего чел. _____.

5. Число работающих участников Специальной военной операции
_____ чел.,

5.1 в том числе инвалидов _____ чел.

6. Среднемесячный размер заработной платы (за предыдущий календарный год): _____ рублей.

7. Социальная политика организации в отношении работников из числа участников СВО и членов их семей (дополнительные социальные гарантии – санаторное лечение, оплата питания, оплата проезда, добровольное медицинское страхование; досуговая деятельность – спортивная, творческая, экскурсионная) (перечисление, описание):

8. Организация обучения, повышение квалификации работников из числа участников СВО за счет средств работодателя (за предыдущий календарный год) (выбрать необходимое):

- проводилось (указать тематику, продолжительность) _____

- не проводилось.

9. Проведение мероприятий по интеграции работников из числа участников СВО в коллектив организации, социальная и психологическая адаптация в коллективе (перечисление, описание):

10. Проведение культурных, досуговых, спортивных и др. мероприятий для членов семьи, в т.ч. детей работников-участников СВО (за предыдущий календарный год) (перечисление, описание):

11. Видеопрезентация работы по трудоустройству участников и ветеранов СВО прилагается:

- да;
- нет.

Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель),

фамилия, имя, отчество (при наличии)

телефон: _____

(подпись)

М.П. (при наличии)