



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
31.05.2013 № 316
(у редакції наказу
Міністерства соціальної
політики України
05.12.2016 № 1476)

Звітність

Інформація про попит на робочу силу (вакансії)

Подають	Термін подання
Юридичні особи, фізичні особи – підприємці, які використовують працю найманих працівників (незалежно від місцезнаходження), - районним, міським, районним у містах і міськрайонним центрам зайнятості	За наявності попиту на робочу силу (вакансії) – не пізніше ніж через три робочі дні з дати відкриття вакансії

Форма № 3-ПН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства
соціальної політики
України

31 травня 2013 року
№ 316

(за погодженням
із Державною службою
статистики України)

Респондент:

Код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків (фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контрольний орган і мають відмітку у паспорті, зазначають серію та номер паспорта)

02541852

Найменування юридичної особи / прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи
ДП «ІНЗ. Томашівський професійний аграрний ліцей»

Місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи
с.п.п. Томашівка Дніпропетровська область, Томашівський район
(поштова адреса)

вул. Шоссе 10.

Вид звітності:

☐ первинна;

☒ уточнювальна (на заміну звітності, поданої _____),
(дата подання попередньої звітності)

I. ОСНОВНІ ДАНІ ПРО ВАКАНСІЇ

№	Професія (посада)	Кількість вакансій	Розмір заробітної плати		Місце проведення робіт (область, район, місто, район у місті, селище, село)	Наявність коментарів у додатку (так/ні)
			усього (у тому числі премії, надбавки, інші заохочувальні та компенсаційні виплати)	у тому числі основної		
A	1	2	3	4	5	6
1	Інженер з охорони праці	1	4143	2768		Так
2	Практичний психолог	1	4143	2768		Так

Додаток: на ____ арк.

Дата подання _____ 2019 р.

Керівник юридичної особи або уповноважена ним особа / фізична особа – підприємець

Директор



В. Н. Піль

(прізвище, ім'я, по батькові, посада, підпис)

Телефон 2-23-98 Факс _____ Електронна адреса hrb78@i.ua

Дата прийняття 01.08 2019 р.

Відповідальна особа центру зайнятості, яка приймає звітність

Муравенко В. П.

(прізвище, ім'я, по батькові, посада, підпис)