

Приложение
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 16 апреля 2024 г. №195н

Форма № 6

**Информация
о свободных рабочих местах и вакантных должностях,
в том числе о потребности в их замещении**

Тип информации (выбрать значение):

☒

первичная

☐

изменяющая

1. Полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, иного физического лица

Департамент образования Мэрии г. Грозного

2. Наименование торговой марки (при наличии)

3. Индивидуальный номер
налогоплательщика (ИНН)

2020002627

4. Код причины постановки на учет (КПП)

201301001

5. Расположение места работы:

- 5.1 субъект Российской Федерации

Чеченская республика,
г. Грозный

- 5.2. район, населенный пункт

- 5.3 улица

В.А. Кан-Калика

- 5.4 дом, корпус, строение

60

- 5.5 номер офиса

- 5.6 ближайшая станция метрополитена
(при наличии)

- 5.7 наименование филиала,
представительства или структурного

подразделения организации (при наличии)

5.8 дополнительная информация¹

6. Количество рабочих мест²

44

7. Потребность в замещении рабочих мест² (выбрать значение):

☒ отсутствует³

☐ имеется⁴

7.1

☐

отметка о согласии с размещением подробных сведений о вакансии на информационных ресурсах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в целях получения отклика заинтересованных граждан и взаимодействия с государственными учреждениями службы занятости

8. Тип рабочего места (выбрать значение):

8.1

☐

обычное

8.1.1

☐

отметка о готовности приема на работу иностранных граждан

8.2

обычное, котируется (резервируется) в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации для трудоустройства (выбрать значения):

8.2.1

☐

инвалидов

8.2.2

☐

лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы

8.2.3

☐

несовершеннолетних

8.2.4

☐

детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей

8.2.5

☐

выпускников образовательных организаций

предоставление служебного транспорта

иное

21. Обучение¹⁰

_____ дней

22. Размер стипендии¹⁰

_____ рублей в месяц

23. Контактное лицо (фамилия, имя, отчество (при наличии))¹¹

Талхигова Х.А.

24. Номер телефона¹¹

8 (928) 017-19-09

25. Адрес электронной почты^{10,11}

uo-groznydep@mail.ru

26. Отметка о подтверждении потребности в замещении рабочих мест¹²

¹ Не обязательно для заполнения.

² Возможна корректировка при предоставлении изменяющей информации.

³ При выборе данного значения пункты 8 - 26 не заполняются.

⁴ При выборе данного значения и отсутствии отметки в подпункте 7.1 пункта 7 пункты 8 - 26 не заполняются.

⁵ Не обязательно для заполнения.

⁶ Не обязательно для заполнения.

⁷ Заполнение возможно, если в подпункте 15.6 пункта 15 отмечен вариант «высшее - подготовка кадров высшей квалификации».

⁸ Обязательно к заполнению, если в подпункте 15.10 пункта 15 отмечен вариант «медицинская справка».

⁹ Не обязательно для заполнения.

¹⁰ Не обязательно для заполнения.

¹¹ Возможна корректировка при предоставлении изменяющей информации.

¹² Заполняется по истечении 30 дней со дня размещения первичной или изменяющей информации в случае отсутствия изменений в предоставленных сведениях. При этом пункты 5 - 25 не заполняются.

Информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов

август 2026
отчетный период

1. Полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или иного физического лица
Департамент образования Мэрии г. Грозного
2. Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) 2020002627
3. Код причины постановки на учет (КПП) 201301001
4. Адрес в пределах места нахождения организации/адрес места жительства индивидуального предпринимателя:
 - 4.1 субъект Российской Федерации Чеченская Республика, г. Грозный
 - 4.2 район, населенный пункт _____
 - 4.3 улица В.А. Кан-Калика
 - 4.4 дом, корпус, строение 60
 - 4.5 номер офиса, квартиры _____
5. Место осуществления трудовой деятельности работниками:
 - 5.1 субъект Российской Федерации Чеченская республика, г. Грозный
 - 5.2 район, населенный пункт _____
 - 5.3 наименование филиала, представительства организации (при наличии)
Департамент образования Мэрии г. Грозного
6. Наименование государственного учреждения службы занятости, в которое предоставляется информация (по месту осуществления трудовой деятельности работниками) ГБУ «Центр занятости населения» Ахматовского района г. Грозного
7. Среднесписочная численность работников за предыдущий квартал (без учета работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам специальной оценки условий труда)¹ 44 человек
8. Среднесписочная численность работников за прошедший месяц (без учета работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам специальной оценки условий труда) 44 человек^{1,2}
9. Размер квоты для приема на работу инвалидов, установленной законодательством субъекта Российской Федерации:
 - 9.1 1,35 %
 - 9.2 2 человека
10. Численность работников, работавших в счет квоты в отчетном периоде - всего 2 человек
 - 10.1 из них численность работников, работавших в счет квоты за отчетный период у других работодателей в рамках заключенных соглашений о трудоустройстве инвалидов в счет квоты в других организациях - человек
11. Общее количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов³ - единиц
12. Численность инвалидов, работающих сверх установленной квоты на конец отчетного периода - человек
13. Пояснения к предоставленной информации³ _____

¹ Без учета работников представительств и филиалов работодателя, которые расположены в других субъектах Российской Федерации.

² Заполняется в случае уменьшения среднесписочной численности работников.

³ Не обязательно для заполнения.



14.08.26