**Уважаемые граждане!**

Для дистанционной подачи заявлений о предоставлении государственных услуг в период установления режима самоизоляции в связи с угрозой распространения новой короновирусной инфекции COVID-19 размещаем необходимые бланки для заполнения и направления на электронный адрес ОГКУ ЦЗН Слюдянского района **czn\_1991@mail.ru**.

Также информируем, что сотрудники Центра занятости населения по телефонам

**в Слюдянке** 8(39544)54-7-23, 8(39544)54-1-22

 **в Байкальске** 8(39542)3-27-36, 8(39542)3-20-92

сообщат Вам о необходимых документах для предоставления государственной услуги и о дате и времени посещения Центра занятости населения.

*Фирменный бланк или угловой штамп организации с указанием юридического адреса*

ИНН

*идентификационный номер организации*

ОКВЭД

*код вида экономической деятельности организации*

**СПРАВКА**

**о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы (службы)**

Выдана гр.

в том, что он (она) выполнял(ла) работу, проходил(ла) службу
с по

*наименование организации, № в/ч и т.п.,*на условиях полного рабочего дня (недели): \_\_\_ часовой рабочим день (смена), \_\_\_ дневная неделя (часовая неделя)

у*казать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю*

на условиях неполного рабочего дня (недели): \_\_\_ часовой рабочий день (смена), \_\_\_ дневная неделя (часовая неделя)

у*казать: количество рабочих часов в день и количество рабочих дней (часов) в неделю*

*указать статью ГК РФ, на основании которой установлен неполный рабочий день (неделя)*

**Средний заработок за последние три месяца составил** руб. коп.

*сумма цифрами и прописью*

Расчет среднего заработка производится в соответствии с Порядком исчисления среднего заработка для определения размера пособия по безработице и стипендии, выплачиваемой гражданам в период профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации по направлению органов службы занятости. (постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2003 года № 62).

Справка выдана на основании:

*лицевые счета, платежные документы*

Руководитель организации /

*Ф.И.О.*

*подпись*Главный (старший) бухгалтер /

*Ф.И.О.*

*подпись*

**м.п.**

« » 20 г. Телефон для справок

**В соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за достоверность**

**сведений, указанных в справке, несут руководитель и главный бухгалтер организации.**

**Заполнение всех реквизитов справки является обязательным.**

**Заключение органа службы занятости**

В течение **12 месяцев,** предшествующих признанию гражданина безработным,
 имеет недель трудовых (служебных) отношений.

*фамилия, имя, отчество*

**« » 20 Г.**

*дата заполнения подпись работника органа ф.и.о.*

*службы занятости*

|  |
| --- |
| **ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ****СЛЮДЯНСКОГО РАЙОНА****665900 г.Слюдянка ул.Заречная ,8,**  **тел : 54-1-22, 54-7-23****e-mail:czn\_1991@mail.ru****665930 г.Байкальск м-н Южный -3, 16,** **тел: 3-27-36****e-mail:cznbaik@yandex.ru** |
| **Документы, необходимые для постановки** **на регистрационный учет:** * Паспорт или документ его заменяющий;
* - Индивидуальную программу реабилитации инвалида

(если имеется группа инвалидности)**Дополнительно Вы можете предоставить:*** Трудовую книжку, трудовые договоры, служебные контракты,

 договора гражданско – правового характера, подтверждающие опыт работы по профессии; * Справка о средней заработной плате за 3 месяца

 с последнего места работы;* Документы, подтверждающие профессиональную квалификацию,

 (диплом, свидетельство об образовании, удостоверение и др.)  * ИНН налоговой инспекции;
* Страховое свидетельство пенсионного фонда (СНИЛС);
* Документальное подтверждение об отношении к особой

 категории граждан (многодетные и одинокие родители воспитывающие детей, опекуны, дети сироты, и др.) * Выписку из лицевого счета, открытого в отделении Сбербанка РФ, для перечисления пособия по безработице (карта «Мир»)
 |

Приложение № 6
к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 19 февраля 2019 г. № 90н

Министерство труда и занятости Иркутской области

ОГКУ Центр занятости населения Слюдянского района

**Заявление о предоставлении государственной услуги содействия гражданам
в поиске подходящей работы**

Я, ,

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

прошу предоставить государственную услугу содействия гражданам в поиске подходящей работы.

О себе сообщаю следующие сведения:

адрес места жительства (пребывания):

документ, удостоверяющий личность:

(наименование документа)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | номер |  | когда и кем выдан |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер контактного телефона:

адрес электронной почты (при наличии):

Согласен на обработку и передачу работодателям моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

(подпись)

**Заявление о предоставлении государственной услуги
по информированию о положении на рынке труда**

в Слюдянском районе Иркутской области

(наименование субъекта Российской Федерации)

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование работодателя)

 ,

прошу предоставить следующие сведения о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации:

(указывается характер сведений)

Способ получения запрашиваемых сведений (указать нужное):

по почтовой связи (указать адрес)

по электронной почте (указать адрес)

при личном обращении (указать государственное учреждение службы занятости населения или многофункциональный центр) в областное государственное казенное учреждение Центр занятости населения Слюдянского района

Контактный телефон:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

(подпись заявителя)

Государственная услуга предоставлена

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работник государственного учреждения службы занятости населения |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

Государственная услуга получена (заполняется при личном обращении в государственное учреждение службы занятости населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

(подпись гражданина или