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 | **Форма № 3-ПН**  ЗАТВЕРДЖЕНО  Наказ Міністерства соціальної політики України  31 травня 2013 року  № 316  (за погодженням із Державною службою  статистики України) |
| 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 |

|  |
| --- |
| **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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Найменування юридичної особи / прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (поштова адреса) |

**Вид звітності**:

□ первинна;

□ уточнювальна (на заміну звітності, поданої \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

(дата подання попередньої звітності)

**І. 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 |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Додаток: на \_\_\_\_ арк.

Дата подання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 р.

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

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата прийняття \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 р.

Відповідальна особа центру зайнятості, яка приймає звітність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ІІ. КОМЕНТАРІ ДО ДАНИХ ПРО ВАКАНСІЇ**

1. № (згідно з розділом І) \_\_\_\_\_\_\_, кількість вакансій (усього) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Кількість осіб, які мають додаткові гарантії щодо сприяння працевлаштуванню та можуть бути працевлаштовані \_\_\_\_\_\_\_\_\_

За бажанням зазначаються відповідні категорії громадян:

□ один з батьків або особа, яка їх замінює, має на утриманні дитину (дітей) віком до шести років;

□ один з батьків або особа, яка їх замінює, виховує без одного з подружжя дитину віком до 14 років або дитину-інваліда;

□ один з батьків або особа, яка їх замінює, утримує без одного з подружжя інваліда з дитинства (незалежно від віку) та/або інваліда І групи (незалежно від причини інвалідності);

□ діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування;

□ особи, яким виповнилося 15 років та які за згодою одного з батьків або особи, яка їх замінює, можуть, як виняток, прийматися на роботу;

□ особи, звільнені після відбуття покарання або примусового лікування;

□ молодь, яка закінчила або припинила навчання у загальноосвітніх, професійно-технічних і вищих навчальних закладах, звільнилася із строкової військової або альтернативної служби і яка вперше приймається на роботу;

□ особи, яким до настання права на пенсію за віком відповідно до статті 26 Закону України „Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування” залишилося 10 і менше років;

□ інваліди, які не досягли пенсійного віку, встановленого статтею 26 Закону України „Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування”;

□ учасники бойових дій, зазначені у пунктах 19, 20 частини першої статті 6 Закону України „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”.

Інші категорії громадян:

□ внутрішньо переміщені особи.

3. Завдання та обов’язки, опис робіт, коментарі

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

4. Режим роботи: □ 5-денний робочий тиждень; □ 6-денний робочий тиждень; □ підсумковий облік робочого часу; □ позмінний графік роботи; □ ненормований робочий час; □ з поділом робочого дня (зміни) на частини; □ гнучкий режим роботи; □ вахтовий метод роботи; □ робота у нічний час; □ неповний робочий час; □ інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Характер виконуваної роботи: □ постійний; □ тимчасовий; □ сезонний; □ за сумісництвом; □ робота вдома; □ інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Умови праці: □ оптимальні; □ допустимі; □ шкідливі; □ небезпечні; □ інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Додатково: □ медичне страхування; □ наявність житла; □ харчування; □ відшкодування транспортних витрат; □ інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вимоги до кандидата:

8. Освітній рівень: □ початкова загальна освіта; □ базова загальна середня освіта; □ повна загальна середня освіта; □ професійно-технічна освіта; □ вища освіта.

9. Освітньо-кваліфікаційний рівень, науковий ступінь: □ кваліфікований робітник; □ молодший спеціаліст; □ молодший бакалавр; □ бакалавр; □ магістр; □ доктор філософії; □ доктор наук.

10. Спеціальність (спеціалізація) та/або галузь знань, професійна кваліфікація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Стаж роботи (років) за відповідною професією (спеціальністю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Додаткові вміння, знання, навички, вимоги до працівника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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