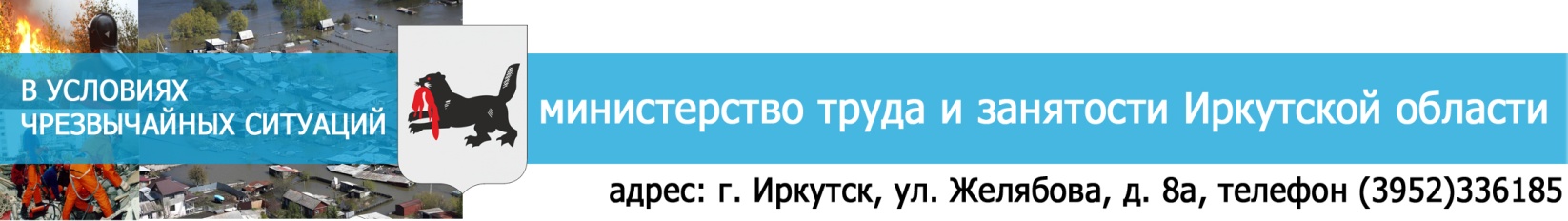
****

**АНКЕТА**

**для решения вопросов трудоустройства гражданина,**

**пострадавшего в результате ЧС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО** | |  |
| **Дата рождения** | |  |
| **Образование, профессия, специальность** | |  |
| **Постоянное место работы** | |  |
| **Да** | Возможность продолжать работу у работодателя в настоящее время (простой, неполная занятость) |  |
| **Нет** | Нуждаемость в трудоустройстве |  |
| **Семейное положение** | |  |
| **Члены семьи, чел:** | |  |
| -дети до 7 лет | |  |
| - трудоспособного возраста (18-60 (65) | |  |
| - пенсионеры | |  |
| - инвалиды | |  |
| **Нуждаемость в детском саде, школе и т.д.** | |  |
| **Желаемая зарплата** | |  |
| **Дата готовности приступить к работе** | |  |
| **Заинтересованность в иных формах занятости (общественные работы, активная политика)** | |  |
| **Адрес места жительства, телефон** | |  |
| **Предпочтения по месту проживания при предоставлении жилья** | |  |
| **Дополнительная иная информация** | |  |