АНКЕТА
участника конкурса «Время возможностей для СВОих»

1. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя:

_____

_____

Для юридических лиц: руководитель юридического лица

_____

_____

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

2. Адрес работодателя с указанием почтового индекса

_____

_____

3. Телефон, адрес электронной почты

_____

4. Среднесписочная численность работников, всего чел. _____.

5. Число работающих участников СВО и членов их семей _____ чел., в том числе с инвалидностью _____ чел.

6. Социальная политика организации в отношении работников из числа участников СВО и членов их семей, наличие льгот (дополнительные социальные гарантии: санаторное лечение, оплата питания, оплата проезда, добровольное медицинское страхование; досуговая деятельность; спортивная, творческая, экскурсионная) (перечисление, описание):

_____

_____

7. Организация обучения, повышение квалификации работников из числа участников СВО и членов их семей за счет средств работодателя (выбрать необходимое):

- проводилось (указать тематику, продолжительность):

_____

_____

- не проводилось.

8. Проведение мероприятий по интеграции работников из числа участников СВО и членов их семей в коллектив работодателя, обеспечение социальной и психологической адаптации в коллективе работодателя (перечисление, описание):

_____

_____

_____

12. Презентация (видеопрезентация) в свободной форме (видеоролик) прилагается:

- да;
- нет.

Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель),

_____

фамилия, имя, отчество телефон:

_____

(подпись)

_____ М.П. (при наличии)