

Декларация

соблюдения обязательных требований в области квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов

Настоящей Декларацией подтверждаю, деятельность работодателя НЕФТЕЮГАНСКОЕ РАЙОННОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА - ДЕТСКИЙ САД "УЛЫБКА"

(наименование юридического лица, (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

ОГРН работодателя 1068619005553

соответствует обязательным требованиям в области квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов

Декларация выдана Работодателю, получившему высокую оценку соблюдения им обязательных требований в области квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов по итогам самообследования

Срок действия Декларации составляет 1 год с даты ее регистрации

Иванов
(подпись)

О.А. Иванова
(инициалы, фамилия, должность руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Сведения о регистрации декларации

24.01.2025
(дата регистрации)
С.И.И.
(подпись)

07/2025
(регистрационный номер)
С.И.Иванова
(инициалы, фамилия, должность должностного лица
Департамент труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
зарегистрировавшего декларацию) *отдела контроля*