ЗАЯВКА

на участие в отборе работодателей, подлежащих включению  
в региональную программу повышения мобильности  
трудовых ресурсов

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование предприятия |  |
| ИНН |  |
| Основной вид экономической деятельности |  |
| Количество работников, которых планируется привлечь в рамках региональной программы, из других субъектов Российской Федерации, чел. | 2025 год – |
| 2026 год – |
| 2027 год – |
| Меры поддержки, предоставляемые работодателем работникам, привлекаемым из других субъектов Российской Федерации (*перечислить*) |  |