

№		Сведения, предоставляемые работодателем
1.	Наименование организации	
2.	Юридический адрес организации	
3.	ИНН организации	
4.	КПП организации	
5.	ФИО руководителя	
6.	Должность руководителя	
7.	Основной вид экономической деятельности по ОКВЭД	
8.	Среднесписочная численность работников	
9.	Численность работающих инвалидов	
10.	Доля людей с инвалидностью, работающих в организации от среднесписочной численности работников	
11.	Размер предлагаемой заработной платы для трудоустройства участника чемпионатов "Абилимпикс", с указанием должности	
12.	Наличие расширенного социального пакета для людей с инвалидностью	
13.	Наличие специальных рабочих мест для трудоустройства людей с инвалидностью (возможность их создания)	
14.	Наличие гибких форм занятости для трудоустройства участника чемпионатов "Абилимпикс"	
15.	Возможность предоставления наставника для социально-трудовой адаптации	
16.	Возможность заключения трудового договора или трудового договора с условием об отсрочке вступления в силу с участниками чемпионатов "Абилимпикс" на площадке проведения регионального чемпионата "Абилимпикс" с лицами, не завершившими обучение	
17.	Продолжительность трудовой деятельности людей с инвалидностью в организации	
18.	Предоставление места стажировки с последующим трудоустройством	
19.	Заключение договора на целевое обучение с инвалидом - участником "Абилимпикс"	