

“Əmək miqrasiyası kvotasının
müəyyən edilməsi Qaydası”na
əlavə

il üçün əcnəbi işçi qüvvəsinə tələbat haqqında proqnoz-məlumat

1. Əgər hüquqi şəxsdirsə və ya xarici hüquqi şəxsin filial və nümayəndəliyidirsə: qurumun adı _____
2. Əgər hüquqi şəxs yaratmadan sahibkarlıq fəaliyyəti ilə məşğul olan fiziki şəxsdirsə: soyadı, adı, atasının adı: _____
3. Təşkilati-hüquqi forması _____
4. İşəgötürənin hüquqi ünvanı _____
5. İşəgötürənin faktiki ünvanı _____
6. İş yerinin ünvanı _____
7. Əgər hüquqi şəxsdirsə və ya xarici hüquqi şəxsin filial və nümayəndəliyidirsə: dövlət qeydiyyatı haqqında şəhadətnamənin nömrəsi və onun verilmə tarixi _____
8. Əgər hüquqi şəxs yaratmadan sahibkarlıq fəaliyyəti ilə məşğul olan fiziki şəxsdirsə: VÖEN-i və onun verilmə tarixi _____
9. Cari ilin 1 yanvar tarixi üçün təşkilatda işçilərin sayı (cəmi) _____ o cümlədən, əcnəbilər _____
10. İqtisadi fəaliyyət növü: (aidiyyəti növün qarşısında “+” işarəsini yazmalı):

İqtisadi fəaliyyət növləri	“+”
Kənd təsərrüfatı, meşə təsərrüfatı və balıqçılıq	
Mədənçixarma sənayesi	
Emal sənayesi	
Elektrik enerjisi, qaz, buxar və kondisiyalaşdırılmış hava ilə təchizat	
Su təchizatı; çirkli suların və tullantıların təmizlənməsi	
Tikinti	
Topdan və pərakəndə ticarət; avtomobillərin və motosikletlərin təmiri	
Nəqliyyat və anbar təsərrüfatı	
Yaşayışın təşkili və ictimai iaşə	
İnformasiya və rabitə	
Maliyyə və sığorta fəaliyyəti	
Daşınmaz əmlakla əlaqədar əməliyyatlar	
Peşə, elmi və texniki fəaliyyət	
İnzibati və yardımçı xidmətlərin göstərilməsi	
Təhsil	
Əhaliyə səhiyyə və sosial xidmətlərin göstərilməsi	
İstirahət, əyləncə və incəsənət sahəsində fəaliyyət	
Digər sahələrdə xidmətlərin göstərilməsi	
Ev təsərrüfatlarının fəaliyyəti; fərdi istehlak üçün ev təsərrüfatlarının istehsal etdiyi mal və xidmətlərə dair fəaliyyət	

Sıra №-si	Əlavə işçi qüvvəsinə olan tələbat (nəfər)		Əcnəbi işçi qüvvəsinin cəlb olunması nəzərdə tutulan müvafiq peşələr	Əcnəbi işçi qüvvəsinin cəlb edilməsinin əsaslandırılması
	cəmi	o cümlədən, əcnəbilər		

Hüquqi şəxsdirsə və ya xarici hüquqi şəxsin filial və nümayəndəliydirsə, qurumun rəhbərinin:

(soyadı, adı, atasının adı, imzası, telefon nömrəsi, tarix)

M.Y.

Hüquqi şəxs yaratmadan sahibkarlıq fəaliyyəti ilə məşğul olan fiziki şəxsdirsə, fiziki şəxsin:

(soyadı, adı, atasının adı, imzası, telefon nömrəsi, tarix)

M.Y.