|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Временному порядку мониторинга и отчетности для обеспечения занятости населенияДонецкой Народной Республики (пункт 4) (в редакции Постановления Правительства Донецкой Народной Республики от 20 ноября 2020 г. № 75-6)**Форма № 2**  |

|  |
| --- |
| **ОТЧЕТ** |
| **о численности работников** |
| за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подают | Срок подачи |  |
| Субъекты отчетности центрам занятости по месту фактического нахождения (кроме физических лиц-предпринимателей и физических лиц, осуществляющих профессиональную деятельность) | Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование субъекта отчетности\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Идентификационный номер / код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Местонахождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, населенный пункт, улица, № дома/корпус, № квартиры/офиса) Форма собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вид экономической деятельности (основной)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (код и наименование согласно КВЭД)  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Штатная численность на начало года, единиц |  | Штатная численность на конец отчётного периода, единиц | Списочная численность штатных работников, на конец отчётного периода, человек | *из гр.4:* | *из гр.5:* | Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя, в отчетном периоде, человек | Численность работников, находящихся в простое, в отчетном периоде, человек | Численность работников, которые находятся в отпусках без сохранения заработной платы, в отчетном периоде, человек | Численность работников, исполняющих трудовые обязанности в дистанционном режиме в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы в отчетном периоде, человек | Численность работников, принятых в отчетном периоде, человек | Численность работников, уволенных в отчетном периоде, человек | *из гр.15:* |
| Численность работников, которые планируются к высвобождению, на начало года, человек | Численность работников, имеющих дополнительные гарантии в содействии трудоустройству, человек | инвалиды, человек | всего | *из гр. 7:* | всего | *из гр. 9:* | всего | *из гр. 11:* | по сокращению численности или штата работников |
| в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы | в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы | в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_