Приложение

к Порядку установления квоты

для приема на работу граждан,

имеющих дополнительные гарантии

в содействии трудоустройству

(пункт 3.1)

**Информация о занятости и трудоустройстве граждан, имеющих дополнительные**

**гарантии в содействии трудоустройству, за 20\_\_ год**

|  |  |
| --- | --- |
| Предоставляют | Срок предоставления |
| Предприятия, учреждения, организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности с численностью работников 35 человек и более – центрам занятости по месту фактического нахождения | Ежегодно, не позднее 01 февраля после отчетного года |

|  |
| --- |
| Работодатель:  Код ЕГРПО/ОКПО/идентификационный номер физического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Местонахождение:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателей | Код строки | Количество, человек |
| А | Б | 1 |
| Среднесписочная численность штатных работников за предыдущий календарный год - всего | 01 |  |
| в том числе: численность работников, которые имеют дополнительные гарантии в содействии трудоустройству и работали на условиях полной занятости в отчетном периоде | 02 |  |
| Квота в размере 3% среднесписочной численности штатных работников | 03 |  |
| Численность граждан, которых планируется трудоустроить в текущем году в счет квоты | 04 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года |  |
| Руководитель (ответственное лицо за предоставление информации):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
| Дата принятия «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
| Ответственное лицо центра занятости, которое приняло информацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |