

ОТЧЕТ

об уволенных работниках

Форма N 2

Подают	Срок подачи
Предприятия, учреждения, организации и физические лица-предприниматели независимо от форм собственности центрам занятости по месту фактического нахождения субъекта хозяйствования	Ежемесячно до 5 числа

Приложение № 2
к Временному порядку отчетности и мониторинга деятельности субъектов хозяйствования Донецкой Народной Республики для обеспечения занятости населения

Наименование юридического лица / Физического лица-предпринимателя

Код ОКПО/Идентификационный номер _____ Номер и дата свидетельства о регистрации ДНР

Вид экономической деятельности _____

Форма собственности _____

Адрес предприятия (юридический и фактический), телефон:

_____ (почтовый индекс, населений пункт, улица,

_____ N дома/корпус, N квартиры/офиса, телефон)

№ п/п	ФИО	Занимаемая должность	Причина увольнения, указать (собственное желание, соглашение сторон, прекращение трудовой деятельности в связи с отсутствием на месте постоянного проживания и др.)	Номер и дата приказа об увольнении	Дата фактического увольнения

Примечание:

Штатная численность на начало 20 ____ года, чел.

Штатная численность на конец отчетного периода ____ чел.

Численность работающих на конец предыдущего отчетного периода, _____ чел.

Численность работающих, на конец отчетного периода, чел. _____

Численность работников, прекративших трудовую деятельность в связи с отсутствием на месте постоянного проживания _____ чел.

Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя, по состоянию на отчетную дату, чел. _____

Численность работников, находящихся в простое по вине работодателя, по состоянию на отчетную дату _____, чел.-

Численность работников, которые находятся в отпусках без сохранения заработной платы, по состоянию на отчетную дату _____, чел.-

Дата заполнения " ____ " _____ 20 ____ года

Руководитель

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

М.П.

Телефон: _____ Факс: _____ Электронная почта: _____

Дата принятия информации " ____ " _____ 20 ____ года

Ответственное лицо, принявшее отчет

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)