

Приложение 2
к Порядку определения квоты
для приема на работу инвалидов
в Донецкой Народной
Республике
(пункт 4.1.)

ИНФОРМАЦИЯ
о выполнении квоты для приема на работу инвалидов за 20__ год

Предоставляют	Срок предоставления
Предприятия, учреждения и организации независимо от формы собственности с численностью штатных работников свыше 30 лиц - территориальному органу Республиканского центра занятости в городе, районе, независимо от местонахождения	Ежегодно не позднее 01 февраля после отчетного года

Респондент:

Идентификационный код _____

Наименование: _____

Местонахождение: _____

(почтовый индекс, населенный пункт, улица/переулок, площадь и тому подобное,
№ дома/корпуса, № квартиры/офиса)

Телефон: _____ Факс: _____ Электронная почта: _____

Название показателей	Код строки	Количество, человек
А	Б	Г
Среднесписочная численность работников за предыдущий календарный год - всего	01	
в том числе численность инвалидов, которые работали на условиях полной занятости в отчетном периоде	02	
Квота в размере 5 % к среднесписочной численности работников	03	
Численность инвалидов, которых планируется трудоустроить в текущем году в счет квоты	04	

Дата принятия "___" _____ 20__ года

Руководитель (ответственное лицо за представление информации):

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Дата заполнения "___" _____ 20__ года

Ответственное лицо, принявшее информацию:
