|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | Приложение 2  к Временному порядку мониторинга  и отчетности для обеспечения занятости населения Донецкой 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/корпуса, № квартиры/офиса)    Форма собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Вид экономической деятельности (основной) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (код и наименование согласно КВЭД) | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Штатная численность на начало года,  единиц |  | Штатная численность на конец отчетного периода, единиц | Списочная численность штатных работников, на конец отчетного 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 | по сокращению численности или штата работников |
| всего | *из гр.7:* | всего | *из гр.9:* | всего | *из гр.11:* |
| в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно- эпидемиоло гической службы | в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно- эпидемиоло гической службы | в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно- эпидемиоло гической 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_