

Приложение 2
к Порядку определения квоты для приема на работу инвалидов в Донецкой Народной Республике (пункт 4.1)
(в редакции Постановления Правительства Донецкой Народной Республики от 25 декабря 2020 г. № 87-2)

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

Предоставляют	Срок предоставления
Предприятия, учреждения и организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности с численностью штатных работников свыше 30 лиц – в центр занятости по месту фактического нахождения	Ежегодно не позднее 01 февраля после отчетного года

Респондент:

ИКЮЛ _____

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	1
Среднесписочная численность штатных работников за предыдущий(отчетному периоду)календарный год – всего	01	
Среднесписочная численность штатных работников за предыдущий (отчетному периоду) календарный год без учета среднесписочной численности штатных работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда в отчетном периоде	02	
Квота в размере 5 % к среднесписочной численности штатных работников (строка 02 x 5%)	03	
Численность инвалидов, которые работали на условиях полной занятости в отчетном периоде	04	
Количество мест, которые планируется создать или выделить в текущем году в соответствии с установленной квотой	05	

Дата заполнения " ____ " _____ 20__ года

Руководитель (ответственное лицо за предоставление информации):
М.П.

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

Дата принятия " ____ " _____ 20__ года
Ответственное лицо, принявшее информацию:

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)