	Додаток до Порядку надання роботодавцями державній службі зайнятості інформації про зайнятість та працевлаштування громадян, що мають додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню

ІНФОРМАЦІЯ

про зайнятість і працевлаштування громадян, що мають додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню за 20__ рік

Подають	Строк подання
Підприємства, установи та організації незалежно від форми власності з чисельністю штатних працівників від 8 осіб - регіональному чи базовому центру зайнятості, його філіям (за наявності) незалежно від місцезнаходження	Щороку не пізніше 01 лютого після звітного року

Респондент:

Код згідно з ЄДРПОУ / ІПН _____

Найменування:_____

Місцезнаходження:_____

(поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, м. Київ, м. Севастополь,

_____

район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, N будинку/корпусу, N квартири/офісу)

Телефон: _____ Факс: _____ Електронна пошта:_____

Назва показників	Код рядка	Кількість, осіб
А	Б	1
Середньооблікова чисельність штатних працівників за попередній календарний рік - усього*	01	
Середньооблікова чисельність штатних працівників, що мають додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню відповідно до частини першої статті 14 Закону України "Про зайнятість населення" (крім осіб з інвалідністю), які працювали на умовах повної зайнятості у звітному періоді*	02	
Квота у розмірі 5 % середньооблікової чисельності штатних працівників*	03	
Середньооблікова чисельність штатних працівників за звітний рік - усього**	04	
Середньооблікова чисельність штатних працівників за звітний рік, яким до настання права на пенсію за віком відповідно до статті 26 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" залишилося 10 і менше років**	05	
Чисельність громадян, яких планується працевлаштувати в поточному році у рахунок квоти	06	

* Заповнюється підприємствами, установами та організаціями з чисельністю штатних працівників понад 20 осіб.

** Заповнюється підприємствами, установами та організаціями з чисельністю штатних працівників від 8 до 20 осіб.

Дата заповнення ___ _____ 20__ року

Керівник (особа, відповідальна за подання інформації)

_____ _____

(прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)

Дата прийняття ___ _____ 20__ року

Відповідальна особа, яка прийняла інформацію

_____ _____

(прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)