|  |
| --- |
| Додаток  до Порядку надання роботодавцями територіальним органам Державної служби 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 понад 20 осіб - територіальному органу Державної служби зайнятості у районі, місті, районі у місті незалежно від місцезнаходження | Щороку не пізніше  01 лютого після  звітного року |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Респондент:** | | | | | | | | | | |  |
| Код за ЄДРПОУ | | |  | | | | | | | |  |
| Найменування | |  | | | | | | | | |  |
| Місцезнаходження | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| (поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, м. Київ, м. Севастополь, район, населений пункт, | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| вулиця/провулок, площа  тощо, № будинку/корпусу, № 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 |  |
| у тому числі чисельність працівників, що мають додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню, які працювали на умовах повної зайнятості у звітному періоді | 02 |  |
| Квота у розмірі 5% середньооблікової чисельності штатних працівників | 03 |  |
| Чисельність громадян, яких планується працевлаштувати в поточному році у рахунок квоти | 04 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата заповнення "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | | |  |
|  | | |  |
| Керівник (відповідальна особа за подання інформації): | | |  |
|  |  |  |
| (прізвище, ім'я, по батькові) |  | (підпис) |
|  | |  |  |
| Дата прийняття "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | | |  |
|  | | |  |
| Відповідальна особа, яка прийняла інформацію: | | |  |
|  |  |  |
| (прізвище, ім'я, по батькові) |  | (підпис) |