

Додаток
до Порядку надання роботодавцями державній
службі зайнятості інформації про зайнятість та
працевлаштування громадян, що мають
додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню
(пункт 2.5)

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, № 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	
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)