

Приложение 1  
к Временному порядку мониторинга и отчетности  
для обеспечения занятости населения  
Донецкой Народной Республики (пункт 4)

**Форма № 1**

**ОТЧЕТ  
о принятых работниках**

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подают	Срок подачи
Субъекты отчетности центрам занятости по месту фактического нахождения (кроме физических лиц – предпринимателей и физических лиц, осуществляющих профессиональную деятельность)	Не позднее 5-ти рабочих дней со дня фактического приема на работу

Наименование субъекта отчетности \_\_\_\_\_

Идентификационный код \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Местонахождение \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, населенный пункт, улица, № дома/корпус, № квартиры/офиса)

Форма собственности \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (основной) \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО	Идентификационный номер	Наименование профессии (должности) (согласно Классификатору профессий)	Номер и дата приказа о приеме на работу	Дата начала работы (первый рабочий день)	Продолжение категориям граждан, имеющих дополнительные гарантии в содействии трудоустройству, (да/нет)*	приложения 1 из них:
							инвалид, (да)
1	2	3	4	5	6	7	8

\*категории граждан, имеющих дополнительные гарантии в содействии трудоустройству, в соответствии со статьей 16 Закона Донецкой Народной Республики «О занятости населения»

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

Дата принятия информации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ответственное лицо, принявшее отчет \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)