

**Отчёт
о принятых работниках**

Форма N 1

Подают	Срок подачи
Предприятия, учреждения, организации и физические лица-предприниматели независимо от форм собственности центрам занятости по месту фактического нахождения субъекта хозяйствования	Не позднее 5 рабочих дней со дня фактического приема на работу

Приложение № 1
к Временному порядку отчетности и мониторинга деятельности субъектов хозяйствования Донецкой Народной Республики для обеспечения занятости населения

Наименование юридического лица / Физического лица-предпринимателя/

Код ОКПО/Идентификационный номер _____

Номер и дата свидетельства о регистрации ДНР _____

Юридический адрес _____

Адрес физического лица-предпринимателя _____

Фактический адрес (место нахождения) _____

Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты _____

Форма собственности: _____

Вид экономической деятельности _____

№ п/п	ФИО	Идентификационный код	Наименование профессии (должности)	Номер и дата приказа о приёме на работу	Дата начала работы (первый рабочий день)
1	2	3	4	5	6

«____» _____ г.

М.П.

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

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

«____» _____ г.

Ответственное лицо, принявшее информацию _____
 (подпись) (фамилия, имя, отчество)