

ОТЧЕТ
о численности работников

на _____ 20__ года

Подают	Срок подачи
Субъекты отчетности центрам занятости по месту фактического нахождения	Ежемесячно до 5 числа

Наименование субъекта отчетности _____

Идентификационный номер / код _____

Юридический адрес _____

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

Форма собственности _____

Вид экономической деятельности (основной) _____

Штатная численность на начало года, единиц	Численность работников, которые планируются к высвобождению, на начало года, человек	Штатная численность на конец отчетного периода, единиц	Списочная численность штатных работников, на конец предыдущего отчетного периода, человек	из них:	из гр.5:	Списочная численность штатных работников, на конец отчетного периода, человек	из них:	из гр.8:	Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя, на конец отчетного периода, человек	Численность работников, находящихся в простое, на конец отчетного периода, человек	Численность работников, которые находятся в отпусках без сохранения заработной платы, на конец отчетного периода, человек	Численность работников, уволенных за отчетный период, человек	в том числе по причинам увольнения:		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				Численность работников, имеющих дополнительные гарантии в содействии трудоустройству, человек	инвалиды, человек		Численность работников, имеющих дополнительные гарантии в содействии трудоустройству, человек	инвалиды, человек	Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя, на конец отчетного периода, человек	Численность работников, находящихся в простое, на конец отчетного периода, человек	Численность работников, которые находятся в отпусках без сохранения заработной платы, на конец отчетного периода, человек		по сокращению численности или штата работников	по собственному желанию	прочие

Дата заполнения «__» _____ 20__ года

Руководитель _____

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Телефон: _____ Факс: _____ Электронная почта: _____

Дата принятия информации «__» _____ 20__ года

Ответственное лицо, принявшее отчет _____

(подпись)

(Ф.И.О.)