

ОТЧЕТ

о фактическом высвобождении работников в связи с изменениями

в организации производства и труда

Форма № 4 (факт)

Подают	Срок подачи
Предприятия, учреждения, организации и физические лица-предприниматели независимо от форм собственности центрам занятости по месту фактического нахождения субъекта хозяйствования	Не позднее 10-ти рабочих дней со дня фактического увольнения работников

Приложение № 5
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 _____

Вид экономической деятельности _____

Форма собственности _____

Адрес предприятия (юридический и фактический), телефон: _____

(почтовый

индекс, населений пункт, улица,

_____ (почтовый индекс, населений пункт, улица, телефон)
N дома/корпус, N квартиры/офиса, телефон)

№ п/п	ФИО	Занимаемая должность	Образование, профессия, специальность	Среднемесячная заработная плата	Дата и номер приказа предупреждения о высвобождении (увольнении)	Дата фактического высвобождения (увольнения)

Дата заполнения " ____ " _____ 20 ____ года

Руководитель

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

М.П.

Телефон: _____ Факс: _____ Электронная почта: _____

Дата принятия информации " ____ " _____ 20 ____ года

Ответственное лицо, принявшее отчет

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)