

Приложение 2  
к Временному порядку мониторинга  
и отчетности для обеспечения занятости  
населения Донецкой Народной Республики  
(пункт 4)  
(в редакции Постановления Правительства  
Донецкой Народной Республики  
от 20 ноября 2020 г. № 75-6)

**Форма № 2**

**ОТЧЕТ**  
**о численности работников**  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подают	Срок подачи
Субъекты отчетности центрам занятости по месту фактического нахождения (кроме физических лиц-предпринимателей и физических лиц, осуществляющих профессиональную деятельность)	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом

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

Идентификационный номер / код \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Местонахождение \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, населенный пункт, улица, № дома/корпуса, № квартиры/офиса)

Форма собственности \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (основной) \_\_\_\_\_  
(код и наименование согласно КВЭД)

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 отчетного периода, человек	<i>из гр.4:</i>		Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя, в отчетном периоде, человек	Численность работников, находящихся в простое, в отчетном периоде, человек		Численность работников, которые находятся в отпусках без сохранения заработной платы, в отчетном периоде, человек		Численность работников, исполняющих трудовые обязанности в дистанционном режиме в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы в отчетном периоде, человек	Численность работников, принятых в отчетном периоде, человек	Численность работников, уволенных в отчетном периоде, человек	<i>из гр.15:</i>  по сокращению численности или штата работников	
				<i>из гр.5:</i>	инвалиды, человек		всего	<i>из гр.7:</i> в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы	всего	<i>из гр.9:</i> в связи с введением режима повышенной готовности, карантина или согласно заключению органов санитарно-эпидемиологической службы					всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

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

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

М.П.

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

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