

**ІНФОРМАЦІЯ**  
**про зайнятість і працевлаштування громадян, що мають додаткові гарантії у**  
**сприянні працевлаштуванню за 20\_\_ рік**

Подають	Строк подання
Підприємства, установи та організації незалежно від форми власності з чисельністю штатних працівників від 8 осіб — регіональному чи базовому центру зайнятості, його філіям (за наявності) незалежно від місцезнаходження	Щороку не пізніше 01 лютого після звітнього року

**Респондент:**

Код згідно з ЄДРПОУ / ІПН \_\_\_\_\_

Найменування: \_\_\_\_\_

Місцезнаходження: \_\_\_\_\_

(поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, м. Київ, м. Севастополь,

район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, № будинку/корпусу, № квартири/офісу)

Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ Електронна пошта: \_\_\_\_\_

Назва показників	Код рядка	Кількість, осіб
А	Б	1
Середньооблікова чисельність штатних працівників за попередній календарний рік — усього*	01	
Середньооблікова чисельність штатних працівників, що мають додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню відповідно до частини першої статті 14 Закону України «Про зайнятість населення» (крім осіб з інвалідністю), які працювали на умовах повної зайнятості у звітному періоді*	02	
Квота у розмірі 5% середньооблікової чисельності штатних працівників*	03	
Середньооблікова чисельність штатних працівників за звітний рік — усього**	04	
Середньооблікова чисельність штатних працівників за звітний рік, яким до настання права на пенсію за віком відповідно до статті 26 Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» залишилося 10 і менше років**	05	
Чисельність громадян, яких планується працевлаштувати в поточному році у рахунок квоти	06	

\* Заповнюється підприємствами, установами та організаціями з чисельністю штатних працівників понад 20 осіб.

\*\* Заповнюється підприємствами, установами та організаціями з чисельністю штатних працівників від 8 до 20 осіб.

Дата заповнення " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Керівник (відповідальна особа за подання інформації):

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Дата прийняття " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Відповідальна особа, яка прийняла інформацію:

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (підпис)