

СВЕДЕНИЯ О ВЫСВОБОЖДАЕМЫХ РАБОТНИКАХ

Представляют: индивидуальные предприниматели, юридические лица и их обособленные подразделения по месту регистрации организации, по месту фактического нахождения (для организаций, зарегистрированных за пределами Московской области)
Сроки представления: индивидуальные предприниматели - не позднее чем за 2 недели, юридические лица и их обособленные подразделения не позднее чем за 2 месяца, в случае массового увольнения - не позднее чем за 3 месяца до увольнения работников

Наименование организации

ИНН/КПП

Среднесписочная численность работников (без совместителей) на момент принятия решения о предстоящем высвобождении работников, чел.

Среднесписочная численность иностранных работников (без совместителей), чел.

Юридический адрес организации

Фактический адрес организации

Код организации по ОКПО	Код вида деятельности по ОКВЭД	Организационно-правовая форма по ОКОПФ	Форма собственности по ОКФС	Орган государственной власти и управления по ОКОГУ	Код территории по ОКТМО
-------------------------	--------------------------------	--	-----------------------------	--	-------------------------

Основание увольнения
(нужное подчеркнуть)

1. Ликвидация организации;

2. Сокращение численности или штата работников

Причина принятия решения об увольнении

(реорганизация в форме присоединения; несостоятельность(банкротство); сокращение объемов производства; предписание надзорно-контрольных органов; решение администрации муниципальных образований; иное - указать)

Характер увольнения
(нужное подчеркнуть)

1. Плановое увольнение (в т.ч. в связи с оптимизацией численности персонала в условиях модернизации производства, снижением объема выпускаемой продукции и оказания услуг по причине объективного сокращения спроса, банкротством);

2. Увольнение, связанное с финансово-экономическим кризисом

Факторы кризисного состояния

(трудности с выплатой кредитов; падение спроса на выпускаемую продукцию; проблемы с поставкой сырья, оборудования; наличие антикризисного управляющего; иное - указать)

Сведения о работниках, высвобождаемых в связи с сокращением численности или штата / ликвидацией предприятия

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника (сокращенно по первым буквам)	Дата рождения (ДД:ММ:ГГ)	Пол	Относится к категории граждан: инвалид; предпенсионный возраст, пенсионер	Место жительства (страна, город, муниципальный округ)	Уровень образования	Занимаемая должность, профессия, специальность (по ОКПДТР)	Стаж работы по занимаемой должности, лет	Средний размер заработной платы, рублей	Дата предстоящего увольнения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

« _____ » _____ 20 ____ г.

(должность работодателя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

(ФИО, телефон исполнителя)