

Додаток

до Порядку надання роботодавцями державній службі
зайнятості інформації про зайнятість та
працевлаштування громадян, що мають додаткові
гарантії у сприянні працевлаштуванню
(пункт 2.5)

ІНФОРМАЦІЯ

про зайнятість і працевлаштування громадян, що мають додаткові гарантії у сприянні працевлаштуванню за 2020 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 / ПІН 41490026Найменування: Департамент соціальної політики Кам'янської міської радиМісцезнаходження: 51900, Дніпропетровська обл., м. Кам'янське, проспект Василя Стуса, 10/12
(поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, м. Київ, м. Севастополь,

район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, N будинку/корпусу, N квартири/офісу)

Телефон: (0569)55-43-02 Факс: _____ Електронна пошта: dnzusz@ukr.net

Назва показників	Код рядка	Кількість, осіб
А	Б	1
Середньооблікова чисельність штатних працівників за попередній календарний рік - усього*	01	161
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	63
Квота у розмірі 5 % середньооблікової чисельності штатних працівників*	03	8
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	50
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 29.01.2021 року

Керівник (особа, відповідальна за подання інформації)

Гашинська О.А.

(прізвище, ім'я, по батькові)

Гашинська О.А.
(підпис)

Дата прийняття _____ 20__ року

Відповідальна особа, яка прийняла інформацію

(прізвище, ім'я, по батькові)

