ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению о предоставлении

работодателями информации (сведений)

в органы службы занятости населения

Самарской области

Форма В (высвобождение)

Конфиденциальность гарантируется получателем информации

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТОЯЩЕМ ВЫСВОБОЖДЕНИИ РАБОТНИКОВ**

|  |  |
| --- | --- |
| Представляется работодателями при увольнении работников на основании п. 1, 2 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации | Срокипредставления |
| Работодатель (организация) - в государственные казённые учреждения Самарской области центры занятости населения городских округов или муниципальных районов | не позднее чем за 2 месяца до увольнения работников |
| Работодатель (индивидуальный предприниматель) - в государственные казённые учреждения Самарской области центры занятости населения городских округов или муниципальных районов | не позднее чем за 2 неделидо увольнения работников |
| Наименование организации (индивидуального предпринимателя) | Юридический и фактический адрес организации (индивидуального предпринимателя): индекс, наименование населённого пункта, улица, дом, № телефона, E-mail | ИНН[[1]](#footnote-1) | Вид экономической деятельности по ОКВЭД (код)\* | Форма собственности по ОКФС(код) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
| **Причина принятия решения об увольнении работников\***(один из вариантов подчеркнуть):реорганизация реструктуризацияснижение объёма финансированиясокращение расходов на осуществление деятельностиухудшение финансового положениясокращение объёма работуменьшение объёма продажоптимизация штатной структурыликвидация подразделениябанкротствоотзыв лицензиипрекращение деятельности | **Основание высвобождения**(один из вариантов подчеркнуть):сокращение численностисокращение штаталиквидация |

|  |  |
| --- | --- |
| **Раздел I. Общие сведения** |  |
| Среднесписочная численность работников организации на дату представления сведений, человек | Численность работников, предполагаемых к увольнению, человек |
| Всего | из них: |
| предполагается оформление трудовой пенсии (включая пенсию по выслуге лет, инвалидности) | предполагается трудоустройство  | предполагается обращение в центр занятости населения |
| всего | в т.ч. на данном предприятии | всего | в т.ч. пенсионеров (по старости, выслуге лет, инвалидности*)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Раздел II. Сведения о предстоящем увольнении по каждому работнику** |  |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Наименование городского округа или муниципального района (по месту регистрации работника в соответствии с паспортными данными) | Дата рождения | Образо-вание | Профессия, специальность, квалификация (по документам об образовании и (или) квалификации) | Профессия в соответствии с последней записью в трудовой книжке | Средняя заработная плата, рублей (из расчёта последних полных 3 месяцев работы на момент предупреждения работника) | Особые категории: пенсионер (по старости, выслуге лет, инвалидности), инвалид | Дата предстоящего увольнения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность работодателя) (подпись руководителя) (ФИО руководителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО и телефон исполнителя)

Согласие работников, перечисленных в разделе II, на обработку их персональных данных и передачу этих данных в органы службы занятости населения Самарской области, предоставляется работодателю в порядке, установленном действующим законодательством (примерная форма прилагается).

Примечание – В графе 5 раздела II указываются сведения из документа об образовании.

1. \* Заполняется на усмотрение работодателя. [↑](#footnote-ref-1)