ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Положению о предоставлении

работодателями информации (сведений)

в органы службы занятости населения

Самарской области

**Форма МВ (массовое высвобождение)**

Конфиденциальность гарантируется получателем информации

**ИНФОРМАЦИЯ О МАССОВОМ ВЫСВОБОЖДЕНИИ РАБОТНИКОВ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представляется работодателями в государственные казённые учреждения Самарской области центры занятости населения городских округов или муниципальных районов при массовом увольнении работников на основании п. 1, 2 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации (в соответствии со ст. 82 Трудового кодекса РФ критерии массового увольнения определяются в отраслевых и (или) территориальных тарифных соглашениях) | | | | не позднее чем за 3 месяца до 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  реструктуризация  снижение объёма финансирования  сокращение расходов на осуществление деятельности  ухудшение финансового положения  сокращение объёма работ  уменьшение объёма продаж  оптимизация штатной структуры  ликвидация подразделения  банкротство  отзыв лицензии  прекращение деятельности | | **Основание высвобождения** (один из вариантов подчеркнуть):  сокращение численности  сокращение штата  ликвидация | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Раздел I. Общие сведения** | | | | | |
| Среднесписочная численность работников организации на дату представления сведений, человек | | Численность работников, подлежащих увольнению, человек | | Дата начала массового высвобождения | Дата окончания массового высвобождения |
| 1 | | 2 | | 3 | 4 |
|  | |  | |  |  |
| **Раздел II. Сведения о работниках, подлежащих увольнению** | | | | | |
| № п/п | Профессия[[2]](#footnote-2) | | Численность, человек | | Дата увольнения |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 |
|  |  | |  | |  |

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

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

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

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

(ФИО и телефон исполнителя)

1. \*Заполняется на усмотрение работодателя. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* В графе 2 раздела II указывается профессия в соответствии с последней записью в трудовой книжке. [↑](#footnote-ref-2)