Приложение N 1

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Отчет

о принятии решения о ликвидации организации либо

прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем,

сокращении численности или штата работников организации,

индивидуального предпринимателя и возможном расторжении

трудовых договоров

"23" января 2023 г.

(дата представления отчета)

N 1-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 1234567891234

6. ИНН 1234567890

7. КПП отчитывающейся организации 701001001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Списочная численность работников отчитывающейся организации в субъекте, всего чел.: 30

Из них:

9.1. иностранных работников 1

10. Контактный номер телефона ответственного лица [<\*\*>](#P137) +71234567890

11. Адрес электронной почты ответственного лица [<\*\*>](#P137) info@company.ru

12. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

13. Место представления отчета [<\*>](#P136):

13.1. субъект Российской Федерации город Москва

13.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

13.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

14. Основание для увольнения работников (выбрать значение: ликвидация организации; прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем; сокращение численности или штата работников организации; сокращение численности или штата работников индивидуального предпринимателя) внеплановое численности или штата

15. Причины принятия решения об увольнении работников (выбрать значение: реорганизация; плановое сокращение; внеплановое сокращение) внеплановое сокращение

16. Дата начала сокращения работников [<\*\*>](#P137) 24 марта 2023

17. Дата окончания сокращения работников [<\*\*>](#P137) 24 марта 2023

18. Численность работников, предполагаемых к увольнению, всего чел. [<\*\*>](#P137): 10

Из них:

18.1. женщины 2

18.2. граждане в возрасте от 16 до 35 лет

18.3. пенсионеры

18.4. граждане предпенсионного возраста

18.5. инвалиды 1

18.6. иностранные граждане

19. Иные сведения [<\*\*>](#P137)

20. Сведения о работниках, предполагаемых к увольнению [<\*\*\*>](#P138):

20.1. фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иван Иванович

20.2. СНИЛС 123-456-789 00

20.3. пол мужской

20.4. дата рождения 11.01.1985

20.5. профессия (по [ОКПДТР](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=135996&dst=100010)) Юрисконсульт

20.6. уровень образования (по [ОКИН](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=431064)) Высшее профессиональное

20.7. средний размер заработной платы (за последние три месяца) 35 035 рублей

20.8. особые категории работников (выбрать значение: инвалиды, граждане предпенсионного возраста, пенсионеры, граждане в возрасте от 16 до 35 лет) инвалиды

20.9. контактный номер телефона

 +79991234565

--------------------------------

<\*> Отчет представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического осуществления трудовой деятельности работниками.

<\*\*> Допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

<\*\*\*> Заполняется по каждому работнику, подлежащему увольнению, допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

Приложение N 2

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Отчет

о введении режима неполного рабочего дня

(смены) и (или) неполной рабочей недели

"23" января 2023 г.

(дата представления отчета)

N 2-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 1234567891236

6. ИНН 1236547896

7. КПП отчитывающейся организации 771001001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Списочная численность работников отчитывающейся организации в субъекте, всего чел.: 30

Из них:

9.1. иностранных работников

10. Контактный номер телефона ответственного лица [<\*\*>](#P207) +79991234565

11. Адрес электронной почты ответственного лица [<\*\*>](#P207) info@company.ru

12. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

13. Место представления отчета [<\*>](#P206):

13.1. субъект Российской Федерации город Москва

13.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

13.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

14. Дата введения режима неполного рабочего времени [<\*\*>](#P207) 23.01.2023

15. Дата окончания режима неполного рабочего времени [<\*\*>](#P207) 31.01.2023

16. Численность работников, переведенных в режим неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели, по причинам, связанным с изменением организационных или технологических условий труда, всего чел. [<\*\*>](#P207): 10

Из них:

16.1. иностранных работников

17. продолжительность неполного рабочего времени, установленная работникам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Численность работников, чел. | Норма рабочего времени | Продолжительность неполной рабочей недели, час | Продолжительность неполного рабочего дня (смены), час |
| 1 | 10 | 40 часов в неделю | 10 часов в неделю | 8 часов |
| 2 |  |  |  |  |

18. Иные сведения [<\*\*>](#P207)

--------------------------------

<\*> Отчет представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического осуществления трудовой деятельности работниками.

<\*\*> Допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

Приложение N 3

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Отчет

о введении режима простоя (приостановке производства)

"23" января 2023 г.

(дата представления отчета)

N 3-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 1324569874562

6. ИНН 1254789632

7. КПП отчитывающейся организации 701001001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Списочная численность работников отчитывающейся организации в субъекте, всего чел.: 30

Из них:

9.1. иностранных работников

10. Контактный номер телефона ответственного лица [<\*\*>](#P258) +79991236547

11. Адрес электронной почты ответственного лица [<\*\*>](#P258) info@company.ru

12. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

13. Место представления отчета [<\*>](#P257):

13.1. субъект Российской Федерации город Москва

13.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

13.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

14. Причины принятия решения введении режима простоя (выбрать значение: по вине работодателя; по причинам, не зависящим от работодателя и работника; по вине работника) по вине работодателя

15. Дата введения режима простоя [<\*\*>](#P258) 23.01.2023

16. Дата окончания режима простоя [<\*\*>](#P258) 31.01.2023

17. Численность работников, находящихся в простое, всего чел. [<\*\*>](#P258): 2

Из них:

17.1. иностранных работников

18. Иные сведения [<\*\*>](#P258)

--------------------------------

<\*> Отчет представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического осуществления трудовой деятельности работниками.

<\*\*> Допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

Приложение N 4

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Отчет

об организации дистанционной (удаленной) работы

"23" января 2023 г.

(дата представления отчета)

N 4-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 1254698745632

6. ИНН 2351458967

7. КПП отчитывающейся организации 701001001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Списочная численность работников отчитывающейся организации в субъекте, всего чел.: 30

Из них:

9.1. иностранных работников

10. Контактный номер телефона ответственного лица [<\*\*>](#P311) +79991253654

11. Адрес электронной почты ответственного лица [<\*\*>](#P311) info@company.ru

12. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

13. Место представления отчета [<\*>](#P310):

13.1. субъект Российской Федерации город Москва

13.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

13.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

14. Численность работников, находящихся на дистанционной (удаленной) работе, всего чел. [<\*\*>](#P311): 15

Из них:

14.1. иностранных работников

14.2. численность работников, переведенных на временную дистанционную (удаленную) работу по инициативе работодателя в исключительных случаях [<\*\*\*>](#P312)

Из них

14.2.1. иностранных работников

15. Дата начала перевода на дистанционную (удаленную) работу [<\*\*>](#P311) 23.01.2023

16. Дата окончания перевода на дистанционную (удаленную) работу [<\*\*>](#P311) 28.02.2023

17. Иные сведения [<\*\*>](#P311)

--------------------------------

<\*> Отчет представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического осуществления трудовой деятельности работниками.

<\*\*> Допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

<\*\*\*> Исключительными случаями являются: катастрофа природного или техногенного характера, производственная авария, несчастный случая на производстве, пожар, наводнение, землетрясение, эпидемия или эпизоотия, иные исключительные случаи, ставящие под угрозу жизнь или нормальные жизненные условия всего населения или его части. Допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

Приложение N 5

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Отчет

об отпусках без сохранения заработной платы

"23" января 2023 г.

(дата представления отчета)

N 5-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 2315647896541

6. ИНН 2354145687

7. КПП отчитывающейся организации 701100001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Списочная численность работников отчитывающейся организации в субъекте, всего чел.: 30

Из них:

9.1. иностранных работников

10. Контактный номер телефона ответственного лица [<\*\*>](#P362) +79991234565

11. Адрес электронной почты ответственного лица [<\*\*>](#P362) info@company.ru

12. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

13. Место представления отчета [<\*>](#P361):

13.1. субъект Российской Федерации город Москва

13.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

13.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

14. Дата начала отпуска без сохранения заработной платы [<\*\*>](#P362) 23.01.2023

15. Дата окончания отпуска без сохранения заработной платы [<\*\*>](#P362) 28.02.2023

16. Численность работников, находящихся в отпусках без сохранения заработной платы, всего чел. [<\*\*>](#P362): 2

Из них:

16.1. иностранных работников

17. Иные сведения [<\*\*>](#P362)

--------------------------------

<\*> Отчет представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического осуществления трудовой деятельности работниками.

<\*\*> Допускается внесение изменений при подаче отчета, содержащего информацию об изменении размещенных на Единой цифровой платформе сведений.

Приложение N 6

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Отчет

о применении в отношении работодателя процедур

о несостоятельности (банкротстве)

"23" января 2023 г.

(дата представления отчета)

N 6-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

3. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

4. ОГРН/ОГРНИП 1254789632541

5. ИНН 1256987452

6. КПП отчитывающейся организации 701001001

7. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

8. Контактный номер телефона ответственного лица +79991234565

9. Адрес электронной почты ответственного лица info@company.ru

10. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

11. Место представления отчета [<\*>](#P410):

11.1. субъект Российской Федерации город Москва

11.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

11.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

12. Основание применения процедуры о несостоятельности (банкротстве):

12.1. наименование документа [<\*\*>](#P411) Решение Арбитражного суда города Москвы

12.2. дата документа 20.01.2023

12.3. номер документа Ф05-8482/2022

12.4. наименование процедуры (выбрать значение: наблюдение; финансовое оздоровление; внешнее управление; конкурсное производство; мировое соглашение) конкурсное производство

12.5. дата начала применения процедур о несостоятельности (банкротстве) 27.12.2021

12.6. дата окончания применения процедур о несостоятельности (банкротстве) 20.01.2024

13. Иные сведения

--------------------------------

<\*> Отчет представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического нахождения отчитывающейся организации.

<\*\*> Указывается наименование документа органа государственной власти Российской Федерации, на основании которого принято решение о применении процедуры несостоятельности (банкротстве).

Приложение N 7

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Информация

о наличии созданных или выделенных рабочих местах

для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной

квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию

о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных

рабочих местах, выполнении квоты для приема

на работу инвалидов

"10" февраля 2023 г.

(дата представления отчета)

N 7-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 1223658745698

6. ИНН 2365895478

7. КПП отчитывающейся организации 701001001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Контактный номер телефона ответственного лица +79991234565

10. Адрес электронной почты ответственного лица info@company.ru

11. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

12. Место представления информации [<\*>](#P491):

12.1. субъект Российской Федерации город Москва

12.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

12.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

13. Списочная численность работников отчитывающейся организации в субъекте, всего чел.: 105

Из них:

13.1. Численность работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда, чел. 3

14. Среднесписочная численность работников (без учета работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам специальной оценки условий труда за отчетный период) 102

15. Размер установленной квоты для приема на работу инвалидов, % 2

16. Размер установленной квоты для приема на работу инвалидов, чел. 2

17. Численность работников, работавших на квотируемых рабочих местах за отчетный период (отражается численность трудоустроенных инвалидов, имеющих рекомендации к труду, отработавших на квотируемых рабочих местах не менее 15 дней в отчетном периоде), чел. 2

18. Численность работников, работавших в счет квоты за отчетный период у других работодателей в рамках заключенного соглашения о трудоустройстве инвалидов в счет квоты в других организациях, чел. [<\*\*>](#P492):

19. Сведения о работающих инвалидах [<\*\*\*>](#P493):

19.1. фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иван Иванович

19.2. СНИЛС 123-456-789 00

19.3. дата рождения 15.07.1972

19.5. профессия (по [ОКПДТР](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=135996&dst=100010)) Юрисконсульт

19.6. группа инвалидности (выбрать значение: группа I; группа II; группа III) группа III

19.7. категория инвалидности (дети-инвалиды (14 - 15 лет); инвалиды в трудоспособном возрасте, в т.ч. дети-инвалиды (16 - 17 лет); инвалиды старше трудоспособного возраста)

20. Численность инвалидов, не трудоустроенных в счет установленной квоты, на конец отчетного периода, чел.

21. Количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, всего: 2

Из них:

21.1. количество свободных (вакантных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов

21.2. количество специальных рабочих мест, на которые трудоустроены инвалиды 2

22. Численность инвалидов, работающих сверх установленной квоты, на конец отчетного периода, чел. 1

23. Информация о локальных нормативных актах, содержащих сведения о рабочих местах, выделенных или созданных для трудоустройства инвалидов (действующих в отчетном периоде):

23.1. наименование локального нормативного акта Приказ о квотировании

23.2. дата принятия локального нормативного акта 10.01.2022

23.3. номер локального нормативного акта 2

23.4. профессия (по [ОКПДТР](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=135996&dst=100010)) Юрисконсульт

23.4.1. количество рабочих мест, выделенных или созданных для трудоустройства инвалидов 2

24. Информация о заключении соглашения о трудоустройстве инвалидов с иной организацией или индивидуальным предпринимателем [<\*\*>](#P492):

24.1. наименование иной организации

24.2. ИНН иной организации

24.3. номер документа

24.4. дата документа

24.5. дата начала действия соглашения

24.6. дата окончания действия соглашения

25. Иные сведения

--------------------------------

<\*> Информация представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического нахождения отчитывающейся организации. В случае представления сведений филиалом или представительством указывается фактический адрес филиала или представительства.

<\*\*> Заполняется при наличии соглашении о трудоустройстве инвалидов, заключенных с другой организацией или индивидуальным предпринимателем.

<\*\*\*> Заполняется по каждому работнику трудоустроенному инвалиду.

Приложение N 8

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 26 января 2022 г. N 24

Форма

Информация,

необходимая для осуществления деятельности

по профессиональной реабилитации и содействию

занятости инвалидов

"10" февраля 2023 г.

(дата представления отчета)

N 8-сз

(номер, присвоенный отчету)

1. Полное наименование отчитывающейся организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

2. Отчет представлен (выбрать значение: юридическое лицо; филиал; представительство; обособленное структурное подразделение) юридическое лицо

3. Организационно-правовая форма (по [ОКОПФ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=400422)) 12300

4. Форма собственности (по [ОКФС](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428964&dst=100008)) 16

5. ОГРН/ОГРНИП 1254789654123

6. ИНН 1254789654

7. КПП отчитывающейся организации 701100001

8. Основной вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428954)) 70.22

9. Контактный номер телефона ответственного лица +79991234565

10. Адрес электронной почты ответственного лица info@company.ru

11. Адрес фактического нахождения отчитывающейся организации/места проживания индивидуального предпринимателя 123456, г. Москва, ул. Рабочая, д. 1

12. Место представления информации [<\*>](#P543):

12.1. субъект Российской Федерации город Москва

12.2. наименование населенного пункта (по ГАР) город Москва

12.3. государственное учреждение службы занятости населения Центр занятости населения города Москвы

13. Наличие или отсутствие в отчетном месяце работников, имеющих инвалидность 3

14. Организация обучения работников, имеющих инвалидность (при организации соответствующих мероприятий)

15. Профессиональная адаптация работников, имеющих инвалидность:

15.1. наличие специально созданных условий труда да

15.2. создание специального рабочего места да

15.3. обеспечение оборудованным рабочим местом да

15.4. социально-психологическое и социально-трудовое сопровождение в процессе закрепления на рабочем месте нет

16. Иные сведения

--------------------------------

<\*> Информация представляется в орган службы занятости населения субъекта, по месту фактического нахождения отчитывающейся организации. В случае представления сведений филиалом или представительством указывается фактический адрес филиала или представительства.