

«При введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели, а также при приостановке производства работодатель обязан в письменной форме сообщить об этом в органы службы занятости в течении трех рабочих дней после принятия решения о проведении соответствующих мероприятий».
п.2 ст.25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»

Сообщение о введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели, и (или) приостановке производства

1. Информация об организации/индивидуальном предпринимателе

Полное наименование _____
ОГРН / ИНН / КПП _____ / _____ / _____
Адрес (место нахождения) _____
Фактический адрес _____
Основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД) _____
Форма собственности (по ОКФС) _____
Организационно-правовая форма (по ОКОПФ) _____
Штатная численность работников (без совместителей) на момент принятия решения _____.
Численность работников предпенсионного возраста¹ на момент принятия решения _____.
Численность иностранных работников на момент принятия решения _____.

2. Информация о введении режимов неполного рабочего времени и/или временной приостановке работы (простое) по инициативе работодателя

Название распорядительного документа (приказ, распоряжение, указание и т.д.), его номер и дата _____
Причина принятия решения _____
Период действия режима неполного рабочего времени с _____ по _____
Продолжительность неполного рабочего времени в неделю _____ час.
Период нахождения работников в простое с _____ по _____

Наименование профессии/ должности	Численность работников, работающих неполное рабочее время, чел.	Численность работников, находящихся в простое, чел.	Численность работников предпенсионного возраста (из граф 2 и 3)
1	2	3	4

3. Показатели, характеризующие ситуацию с введением ограничительных мероприятий (карантина)²

Задолженность по заработной плате, имеющаяся перед работниками, тыс.руб. _____

¹ Предпенсионный возраст - в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно

² Раздел 3 заполняется в период чрезвычайных обстоятельств, влияющих на безопасность жизнедеятельности населения

Численность работников, находящихся на временной удаленной работе в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), по состоянию на отчетную дату, чел. _____

Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), по состоянию на отчетную дату, чел. _____

Численность работников, находящихся в простое в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), по состоянию на отчетную дату, чел. _____

Численность работников, находящихся в отпусках без сохранения заработной платы в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), по состоянию на отчетную дату, чел. _____

(Должность руководителя)

(подпись)

М.П.

(ФИО)

ФИО, телефон исполнителя _____

«____» _____ 20____