

В адрес _____
(наименование территориального подразделения занятости)

ИНФОРМАЦИЯ об увольнении сотрудников

№ _____ от _____

1. Идентификация работодателя и контактные данные

Экономический агент	
IDNO	
Адрес (в соответствии с уставными документами)	
Общее количество сотрудников экономического агента	
Телефон/Факс/Электронный адрес	

В соответствии со ст.28 Закона №105 от 14.06.2018 о содействии занятости населения и страховании по безработице, информируем что начиная с _____ 20__ будет уволен / уволены в количестве _____ сотрудник / сотрудники.

Причина увольнения сотрудника / сотрудников:

_____.

Ожидаемые увольнения считаются коллективными увольнениями в соответствии с положениями ст. 185¹ Трудового кодекса (отметить в зависимости от обстоятельств): ДА НЕТ

Критерии отбора сотрудников для увольнения, предусмотренные законом, коллективными конвенциями или коллективными трудовыми договорами (заполняется в случае коллективных увольнений):

2. Данные о сотрудниках, которые будут уволены

№ срт.	Фамилия, имя	IDNP	Профессия	Адрес рабочего места (местность, улица, номер)	Пол (М/Ж)	Год рожде ния	Степень инвалидности (указывается только для лиц со степенью инвалидности)
1.							
2.							
3.							

(Фамилия, имя, должность руководителя/законного представителя)

(подпись)

М.П.

Формуляр был зарегистрирован в территориальном подразделении занятости населения с №. _____ от _____

Метод приема формуляра: _____