

Приложение 3
к приказу Министерства труда
и социальной защиты Республики Крым
от 17.11.2016 № 784

**Информация о запланированном увольнении работников в связи с
ликвидацией либо прекращением деятельности, сокращением численности или штата**

Подают	Срок подачи
Работодатели - физические лица – территориальным отделением Государственного казенного учреждения Республики Крым «Центр занятости населения» по месту ведения хозяйственной деятельности	Не позднее, чем за 2 недели до увольнения работников (в том числе работающих пенсионеров и инвалидов) (п.1, п.2 ст.81 ТК РФ)

Форма N 1а-ВР

УТВЕРЖДЕНО

Приказом Министерства труда и
социальной защиты Республики Крым
от 17.11.2016 № 784

Наименование работодателя _____

ИНН _____ КПП _____

ОГРН _____ от « _____ » _____ г.

Вид экономической деятельности (ОКВЭД) _____

Форма собственности _____

Адрес работодателя, телефон: _____

_____ (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица (переулок, площадь и др.), № дома/корпуса, № квартиры/офиса, телефон)

№ п/п	ФИО	Занимаемая должность	Образование, профессия, специальность	Среднемесячная заработная плата (за предыдущий месяц, предшествующий месяцу принятия решения о предстоящем увольнении)	Дата приказа о предупреждении об увольнении	Дата планируемого увольнения
1	2	3	4	5	6	7

Примечание:

Среднесписочная численность работающих (без совместителей), на момент принятия решения о предстоящем увольнении работников (за предыдущий месяц, предшествующий месяцу принятия решения о предстоящем увольнении), чел. –

Из них:

- иностранных работников, чел.-

Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя, по состоянию на отчетную дату, чел.-

Из них:

- иностранных работников, чел.-

Численность работников, находящихся в простое, по состоянию на отчетную дату, чел.-

Численность работников, которые находятся в отпусках без сохранения заработной платы, по состоянию на отчетную дату, чел.-

Численность работников, предполагаемых к увольнению, по состоянию на отчетную дату, чел.-

Из них:

- иностранных работников, чел.-

- инвалидов, чел. –

- по возрасту: - до 29 лет (включительно), чел.-

- от 30 до 50 лет, чел. –

- предпенсионного возраста, чел. –

- пенсионного возраста, чел. –

Основание увольнения (*подчеркнуть*): ликвидация, сокращение численности работников, сокращение штата работников, изменение условий труда

Характер причины увольнения (*подчеркнуть*): экономический, технический, организационный

Работников предполагается уволить
(выбрать один из вариантов)

- однократно (или на протяжении 30 календарных дней)

- на протяжении 60 календарных дней

- на протяжении 90 календарных дней

Дата заполнения " ____ " _____ г

Руководитель (собственник)

(ответственное за подачу информации

лицо)

М.П.

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Телефон: _____ Факс: _____ Электронная почта: _____

Дата принятия информации " ____ " _____ г

Ответственное лицо, принявшее
информацию

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

ИНСТРУКЦИЯ

для работодателей

по вопросам заполнения «Информации о запланированном увольнении работников в связи с ликвидацией либо прекращением деятельности, сокращением численности или штата» по форме №1а-ВР

В соответствии с Законом РФ «О занятости населения в Российской Федерации» от 19.04.1991 №1032-1 **работодатели (физические лица) обязаны предоставлять** в территориальные отделения Государственного казённого учреждения Республики Крым «Центр занятости населения» (далее – ТО ГКУ «Центр занятости населения») в городах и районах Крыма информацию о запланированном увольнении работников в связи **ликвидацией либо прекращением деятельности, сокращением численности или штата.**

Форма №1а-ВР (далее – Форма) предоставляется на бумажных носителях в ТО ГКУ «Центр занятости населения» **работодателями – физическими лицами** непосредственно по месту ведения хозяйственной деятельности.

Форма предоставляется не позднее, чем за 2 недели до увольнения работников, в том числе работающих пенсионеров и инвалидов, согласно п.1, 2 ст.81 действующего Трудового кодекса Российской Федерации.

В Форме заполняются полностью все графы:

- «Наименование работодателя»;
- ОГРН, ИНН – указываются регистрационные номера согласно регистру Федеральной налоговой службы, а также дату государственной регистрации;
- КПП – данный параметр для физических лиц не заполняется.
- «Вид экономической деятельности (ОКВЭД) - указывается основной код экономической деятельности, согласно ОКВЭД;
- «Форма собственности» – указываются код и полное наименование формы собственности согласно Общероссийскому Классификатору Форм Собственности (ОКФС);
- «Адрес работодателя, телефон» - указываются почтовый индекс, район, населенный пункт, улицу (переулок, площадь и др.), № дома (корпуса), № квартиры (офиса), телефон.

В Форму вносят список работников, планируемых к увольнению, согласно указанным графам.

В графе «Среднемесячная заработная плата» - указывается размер среднемесячной заработной платы за предыдущий месяц, предшествующий месяцу принятия решения о предстоящем увольнении.

В блоке «Примечание»:

➤ «Среднесписочная численность работников (без совместителей) на момент принятия решения о предстоящем увольнении работников» - указывается среднесписочная численность работников за предыдущий месяц, предшествующий месяцу принятия решения о предстоящем увольнении; из них - численность работников из числа иностранных работников;

- «Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену)

и (или) неполную рабочую неделю по инициативе работодателя» - указывается численность работников по состоянию на дату предоставления Формы; из них - численность работников из числа иностранных работников;

- «Численность работников, находящихся в простое» - указывается численность работников по состоянию на дату предоставления Формы;

➤ «Численность работников, которые находятся в отпусках без заработной платы» - указывается численность работников по состоянию на дату предоставления Формы;

➤ «Численность работников, предполагаемых к увольнению» - указывается численность работников по состоянию на дату подачи Формы с разбивкой по категориям из общей численности: иностранных работников, инвалидов, по возрасту (до 29 лет (включительно), от 30 до 50 лет, предпенсионного возраста (предпенсионным считается возраст за два года до наступления возраста, дающего право выхода на страховую пенсию по старости (по возрасту), в том числе досрочно назначаемую страховую пенсию по старости; пенсионного возраста (для мужчин, достигшим возраста 60 лет и для женщин - 55 лет);

➤ «Основание увольнения» - необходимо подчеркнуть основание увольнения (ликвидация, сокращение численности работников, сокращение штата работников, изменение условий труда);

➤ «Характер причины увольнения» - необходимо подчеркнуть характер причины увольнения (экономический, технический, организационный);

➤ «Работников предполагается уволить» - из предложенных вариантов необходимо выбрать один (одноразово (или на протяжении 30 календарных дней); на протяжении 60 календарных дней; на протяжении 90 календарных дней);

- «Дата заполнения»;

➤ «Руководитель (собственник) (ответственное за предоставление информации лицо) – указывается полностью фамилия, имя, отчество; подпись;

- Указываются контактный телефон, факс, адрес электронной почты.

Далее заполняются графы специалистом ТО ГКУ «Центр занятости населения», принявшего заполненную Форму.

Форма находится на официальном сайте ГКУ «Центр занятости населения» czrk.ru в разделе «Информация» - подразделе «Бланки для работодателей».

За консультациями обращаться в территориальные отделения
ГКУ «Центр занятости населения».

Адреса и контактные телефоны территориальных отделений указаны на официальном сайте ГКУ «Центр занятости населения» czrk.ru в разделе «О службе» - подразделе «Территориальные отделения».