

Процедура о несостоятельности (банкротстве) проводится:

☐

- ДА (

основание, период проведения

☐

- НЕТ.

Информация

о 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

Среднесписочная численность	Количество установленной квоты	Количество работающих на предприятии инвалидов	Количество заявленных в ЦЗН вакансий	Трудоустроено по квоте в отчетном периоде		Дата заключения трудового договора	Локальные нормативные акты
				по направлениям ЦЗН	самостоятельно		
1	2	3	4	5	6	7	8

« ____ » ____ 20 ____ г.

Работодатель (его представитель) _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.