

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением Министерства  
социального развития  
Московской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Форма № 2

ИНФОРМАЦИЯ

о выполнении установленной квоты по приему на работу граждан, определенных в Законе Московской области № 53/2008-ОЗ «О квотировании рабочих мест»

за \_\_\_\_\_ года

Полное наименование организации		
Регистрационный номер организации в ЦЗН		
КПП/ИНН:		
ОКВЭД:		
Код ОКОПФ:		

Среднесписочная численность работников организации \_\_\_\_\_  
 Численность работников организации условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным по результатам аттестации рабочих мест \_\_\_\_\_  
 Среднесписочная численность работников организации для расчета квоты \_\_\_\_\_  
 Работает инвалидов в организации всего \_\_\_\_\_

Дата и номер приказа о создании (выделении) квотируемых рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой \_\_\_\_\_  
 Квотирование рабочих мест для инвалидов \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Установленная квота всего	<input type="checkbox"/>	Установленная квота всего
<input type="checkbox"/>	в том числе специальных рабочих мест (СРМ)	<input type="checkbox"/>	Работает: несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет
<input type="checkbox"/>	Работает в счет установленной квоты на конец отчетного месяца	<input type="checkbox"/>	Работает: лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	в том числе на специальных рабочих местах	<input type="checkbox"/>	Работает: лица, освобожденные из мест лишения свободы
<input type="checkbox"/>	Не занято квотируемых рабочих мест на конец отчетного месяца	<input type="checkbox"/>	Работает: выпускников образовательных организаций для обучающихся с девиантным поведением в возрасте до 19 лет
<input type="checkbox"/>	в том числе СРМ	<input type="checkbox"/>	Работает: выпускников профессиональных образовательных организаций в возрасте до 20 лет, ищущих работу впервые
<input type="checkbox"/>	Передано в ЦЗН вакансий для инвалидов (форма №1)	<input type="checkbox"/>	Не занято квотируемых рабочих мест на конец отчетного квартала
<input type="checkbox"/>	в том числе передано в ЦЗН вакансий для СРМ (форма №1)	<input type="checkbox"/>	Передано в ЦЗН вакансий _____
<input type="checkbox"/>	Количество рабочих мест, предполагаемых к выделению (созданию) сверх установленной квоты	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	в том числе СРМ	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Работодатель (представитель работодателя)	<input type="checkbox"/>	

(подпись, фамилия и инициалы) \_\_\_\_\_ (отметка ЦЗН о приеме информации)