

Приложение
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 16 апреля 2024 г. № 195н

Форма № 1

**Информация о принятии (об изменении, отмене) решения о ликвидации
организации, прекращении деятельности индивидуальным
предпринимателем, сокращении численности или штата работников
организации, индивидуального предпринимателя и возможном расторжении
трудовых договоров**

Тип информации (выбрать значение):

☐	первичная	☐	изменяющая	☐	отменяющая ¹
--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------------------

1. Полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

2. Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) _____
3. Код причины постановки на учет (КПП) _____
4. Адрес в пределах места нахождения организации/адрес места жительства индивидуального предпринимателя:
 - 4.1 субъект Российской Федерации _____
 - 4.2 район, населенный пункт _____
 - 4.3 улица _____
 - 4.4 дом, корпус, строение _____
 - 4.5 номер офиса, квартиры _____
5. Место осуществления трудовой деятельности высвобождаемыми работниками:
 - 5.1 субъект Российской Федерации _____
 - 5.2 район, населенный пункт _____
 - 5.3 наименование филиала, представительства или структурного подразделения организации (при наличии) _____

¹¹ При отмене решения об увольнении работников пункты 5 - 10 не заполняются.

6. Наименование государственного учреждения службы занятости, в которое предоставляется информация (по месту осуществления трудовой деятельности высвобождаемыми работниками)

7. Событие, о котором информируется государственная служба занятости (выбрать значение):

☐	ликвидация организации
--------------------------	------------------------

☐	прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем
--------------------------	--

☐	сокращение численности или штата работников организации
--------------------------	---

☐	сокращение численности или штата работников индивидуального предпринимателя
☐	

8. Предполагаемая (запланированная) дата предупреждения работников о предстоящем увольнении в соответствии со статьей 180 Трудового кодекса Российской Федерации ²

9. Предполагаемая (запланированная) дата расторжения трудовых договоров с работниками ²

10.	Численность работников, предполагаемых к высвобождению ²		человек
-----	---	--	---------

11.	Пояснения к предоставленной информации ³	
-----	---	--

²² Возможна корректировка при предоставлении изменяющей информации.

³³ Не обязательно для заполнения.