ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної політики України
14.07.2011 № 279

Звіт про прийнятих працівників

на _____ 20___ року

Подають	Строк подання
Юридичні особи, їхні відокремлені підрозділи, а також фізичні особи, які використовують найману працю, районним, міськрайонним, міським і районним у містах центрам зайнятості	Не пізніше 10 календарних днів з дня прийому працівника на роботу (першого робочого дня працівників)

Форма звітності № 5-ПН
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
соціальної політики України
_____ № _____
за погодженням із
Державною службою
статистики України

Респондент:
Код за ЄДРПОУ/Реєстраційний номер облікової картки платника податків (серія та номер паспорта для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)

_____

Найменування/Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Місцезнаходження/Місце проживання: _____

_____
(поштовий індекс, область/Автономна Республіка Крим, м. Київ, м. Севастополь, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо,

_____
№ будинку/корпусу, № квартири/офісу)

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (серія та номер паспорта для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)	Зареєстроване місце проживання особи (Автономна Республіка Крим, м. Київ, м. Севастополь, область, район, населений пункт, район у місті)	Професія (посада)		Номер та дата наказу або трудового договору, контракту про прийняття на роботу працівника	Дата початку роботи працівника (перший робочий день)	Найменування та місцезнаходження структурного підрозділу (відокремленого підрозділу), до якого прийнято працівника	Новостворене робоче місце (проставляється відмітка "V")
				найменування	код				
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Дата заповнення "___" _____ 20___ року

Керівник (власник)/фізична особа, яка використовує працю найманих працівників _____ (прізвище, ім'я, по батькові) М. П. (за наявності) _____ (підпис)

Виконавець _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)

Телефон: _____ Факс: _____ Електронна пошта: _____

ЧАСТНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ
ГАЗЕТА ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ВЕДЕНИЯ СВОЕГО БИЗНЕСА
Заказ комплекта бланков по телефону
(0562) 341-355