Приложение № 7 к Приказу № \_\_ от \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Генеральный директор

ООО «Наименование организации»

М.А. Смирнов

**Форма предоставления сведений о численности работников организации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование сведений** | **Сведения** | **Примечания** |
| 1 | Полное наименование организации/ фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя |  |  |
| 2 | Краткое наименовании организации |  | Индивидуальным предпринимателем не заполняется. |
| 3 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |  |
| 4 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |  |
| 5 | Юридический адрес |  | В соответствии с данными Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей. |
| 6 | Основной вид осуществляемой деятельности (отрасль) |  |  |
| 7 | Дополнительные виды осуществляемой деятельности |  |  |
| 8 | Суммарная численность работников, не подлежащих переводу на дистанционный режим работы |  |  |
| 9 | Суммарная численность работников, подлежащих переводу на дистанционный режим работы |  |  |
| 10 | Суммарная численность работников, в отношении которых соответствующим решением Президента Российской Федерации установлен режим работы нерабочего дня с сохранением заработной платы |  |  |
| 11 | Фактический адрес осуществления деятельности (указывается код из Федеральной информационной адресной системы (далее - ФИАС) |  | Необходимо указать адрес осуществления деятельности, в соответствии с данными ФИАС https://fias.nalog.ru/. В случае отсутствия адреса необходимо указать адрес любого ближайшего здания / строения. Заполняется в отношении каждого фактического адреса осуществления деятельности. |
| 12 | Численность работников, не подлежащих переводу на дистанционный режим работы, осуществляющих деятельность по указанному в пункте 11 настоящей формы фактическому адресу |  | Указывается численность работников, находящихся по указанному адресу осуществления деятельности. Заполняется в отношении каждого фактического адреса осуществления деятельности. |