

Исходящий № \_\_\_\_\_ дата отправления \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Входящий № \_\_\_\_\_ дата поступления \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (место нахождения организации)

Форма собственности организации \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности \_\_\_\_\_

Учетный номер плательщика \_\_\_\_\_

Учетный номер плательщика Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь \_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) начальника структурного подразделения, осуществляющего работу с кадрами (иного должностного лица нанимателя, осуществляющего работу с кадрами, в случае отсутствия структурного подразделения, осуществляющего работу с кадрами) \_\_\_\_\_

Телефон начальника структурного подразделения, осуществляющего работу с кадрами (иного должностного лица нанимателя, осуществляющего работу с кадрами, в случае отсутствия структурного подразделения, осуществляющего работу с кадрами) \_\_\_\_\_

Другие контактные телефоны организации \_\_\_\_\_

Причина высвобождения работников \_\_\_\_\_

Списочная численность работников \_\_\_\_\_  
в том числе рабочих \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ**  
**о предстоящем высвобождении работников**  
**на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Образование	Специальность	Квалификация	Профессия рабочего, должность служащего, с которой увольняется	Размер оплаты труда (рублей)	Дата предполагаемого увольнения (число, месяц, год)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (фамилия исполнителя, номер телефона)