***Гродненское областное управление***

***Фонда социальной защиты населения***

***Гродненское областное управление Фонда***

 ***социальной защиты населения***

****

 ***Памятка для работодателей***

 ***при отражении в форме ПУ-2***

 ***сведений***

  ***об увольнении или переводе***

 ***на другую постоянную работу***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата приема**  | **Наличие/отсутствие перевода на другую постоянную работу** | **Раздел формы ПУ-2** |
| *Дата приема на работу* ***до 01.07.2019*** | *Нет перевода и нет внутреннего совместительства после 01.07.2019* | ***При увольнении - раздел 1***  |
| *Дата приема на работу* ***до 01.07.2019*** | *Есть перевод и (или) работа по внутреннему совместительству после 01.07.2019* | ***При увольнении - раздел 1 и раздел 2*** *(подразделы 2.1 и 2.2),****при переводе -******раздел 2*** *(подразделы 2.1 и 2.2)* |
| *Дата приема на работу* ***после 01.07.2019*** | *При наличии или отсутствии перевода, работы по внутреннему совместительству*  |

***Дополнительную информацию можно получить***

***в Вороновском районном секторе ФСЗН***

***по тел.: 46278***