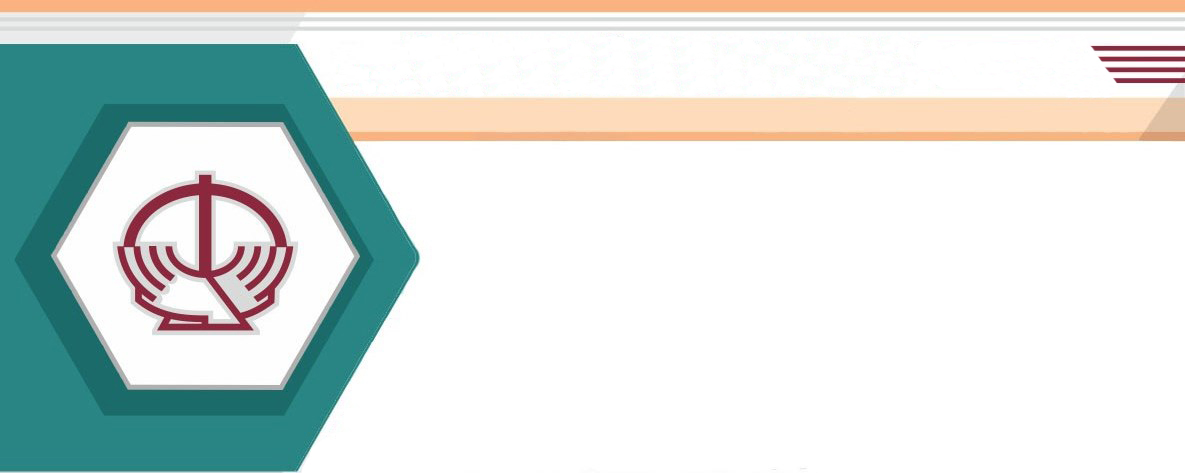
***Гродненское областное управление***

***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***