|  |
| --- |
| Приложение № 14  к Соглашению об осуществлении деятельности на территории опережающего социально - экономического развития «Дорогобуж» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Форма  Начальнику Департамента экономического развития Смоленской области  **Титову А.А.** |

**ВЫПИСКА(И)**

**из приказа(ов) (распоряжения(ий)) о приеме работника(ов) на работу**

**и (или) о прекращении (расторжении) трудового(ых) договора(ов) с работником(ами) (увольнении)**

Настоящим сообщаем, что в \_\_\_\_\_ квартале 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование Резидента)

в рамках реализации инвестиционного проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование инвестиционного проекта)

принят(о) на работу \_\_\_\_\_\_\_ новый(ых) постоянный(ых) работник(ов), прекращен(о) (расторгнут(о)) \_\_\_\_\_\_ трудовой(ых) договор(ов).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Выписка(и)**  **из приказа(ов) (распоряжения(ий)) о приеме работника(ов) на работу** | | | | | | |
| № № п/п | Номер  документа | Дата составления документа | Дата принятия на работу работника | ФИО работника | Структурное подразделение | Должность |
|  | … |  |  |  |  |  |
| **Выписка(и) о прекращении (расторжении) трудового договора с работником(ами) (увольнении)** | | | | | | |
| № № п/п | Номер  документа | Дата составления документа | Дата увольнения работника | ФИО работника | Структурное подразделение | Должность |
|  | … |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность руководителя Резидента) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)