

ФОРМА
УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ИСПОЛНЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЯМИ И ЗАКАЗЧИКАМИ
РАБОТ (УСЛУГ) ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ
(ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ) ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ -
ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННОМУ СПЕЦИАЛИСТУ

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИСПОЛНЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЯМИ И ЗАКАЗЧИКАМИ РАБОТ
(УСЛУГ) ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ
(ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ) ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ -
ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННОМУ СПЕЦИАЛИСТУ

Настоящее уведомление предоставляется в:

--

(наименование получателя уведомления - ФМС России или ее уполномоченного территориального органа)

1. Статус работодателя или заказчика работ (услуг): (нужное отметить или)

<input type="checkbox"/> российская коммерческая организация	<input type="checkbox"/> филиал, представительство иностранного юридического лица, аккредитованные в установленном порядке на территории Российской Федерации
<input type="checkbox"/> российская научная организация	<input type="checkbox"/> российская профессиональная образовательная организация или образовательная организация высшего образования
<input type="checkbox"/> российское учреждение здравоохранения	<input type="checkbox"/> иная российская организация, осуществляющая научную, научно-техническую и инновационную деятельность, экспериментальные разработки, испытания, подготовку кадров

Основной вид экономической деятельности в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД):

--

Сведения о работодателе или заказчике работ (услуг):

--

(полное наименование юридического лица/филиала иностранного юридического лица/представительства иностранного юридического лица)

--

--

--

(для юридических лиц - номер свидетельства о государственной регистрации юридического лица,
для филиалов или представительств иностранных юридических лиц - номер документа, подтверждающего факт аккредитации филиала или
представительства иностранного юридического лица, кем и когда выдан)

--

(номер свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, ИНН, КПП)

--

--

--

--

(адрес места нахождения работодателя или заказчика работ (услуг))

Контактный телефон:

--

2. Сведения о высококвалифицированном специалисте:

Фамилия:

--

Имя:

--

Отчество (при наличии):

--

Гражданство:

--

Место рождения (при наличии сведений):

--

(государство, населенный пункт)

--

Дата рождения:

--

(число)

--

(месяц)

--

(год)

Пол:

--

М

--

Ж

Оборотная сторона

Документ, удостоверяющий личность:

Серия: № (наименование) Дата выдачи:
 (число) (месяц) (год)

Кем выдан:

Адрес постановки на учет по месту пребывания или
 адрес регистрации по месту жительства:

Дата постановки на учет по месту пребывания или
 регистрации по месту жительства:
 (число) (месяц) (год)

3. Сведения о разрешении на работу:

Серия: №

Дата выдачи:
 (число) (месяц) (год)

Срок действия: с по
 (число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

Территория действия:

4. Дата заключения с иностранным гражданином трудового договора
 или гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг):

Срок действия: с по
 (число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

5. Сведения об исполнении обязательств по выплате заработной платы
 (вознаграждения) (информация указывается ежемесячно):

За период с по
 (число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

полностью , в объеме рублей копеек

частично , в объеме рублей копеек

не исполнено обязательств по выплате заработной платы (вознаграждения)
 в объеме рублей копеек

За период с по
 (число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

полностью , в объеме рублей копеек

частично , в объеме рублей копеек

не исполнено обязательств по выплате заработной платы (вознаграждения)
 в объеме рублей копеек

За период с по
 (число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

полностью , в объеме рублей копеек

частично , в объеме рублей копеек

не исполнено обязательств по выплате заработной платы (вознаграждения)
 в объеме рублей копеек

Итого с по
 за период (число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

в объеме рублей копеек

Об ответственности за сообщение ложных сведений в уведомлении или предоставлении поддельных документов предупрежден. С
 обработкой, передачей и хранением персональных данных согласен.

Достоверность сведений, изложенных в настоящем уведомлении, подтверждаю:

 (должность, подпись и фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного от имени работодателя (заказчика работ, услуг)
 подписывать уведомление)

"__" _____ 20__ г. Место печати

Уведомление подано по доверенности № _____ от "__" _____ 20__ г.
 Паспортные данные лица, подавшего уведомление по доверенности:
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
 Серия: _____ Номер: _____ Выдан: "__" _____ 20__ г.
 Кем выдан: _____
 _____ (подпись лица, подавшего уведомление по доверенности)