

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

1-Т (ГМС) Сведения о численности и оплате труда работников государственных органов и органов местного самоуправления по категориям персонала
январь-декабрь 2017 г.

Наименование отчитывающейся организации Посудичская сельская администрация

Код формы по ОКУД	Код предприятия	E-mail:
1	2	3
0606027	04117395	posudichskaja@yandex.ru

Раздел 1. Численность работников и оплата их труда по категориям персонала

Наименование	№ строки	Утверждено штатных единиц на конец отчетного периода	Числ.раб.(без внешних совместителей), человек фактически на конец отчетного периода	Числ.раб.(без внешних совместителей), человек средне-списочная за отчетный период	Начислено средств на оплату труда работников в отчетном периоде, тыс.руб.(нарастающим итогом с начала года)	Сумма выплат социального характера, начисленных в отчетном периоде, тыс.руб.(нарастающим итогом с начала года)
А	Б	3	4	5	6	7
Государственные должности РФ, субъектов РФ, муниципальные должности	01	1.0	1	1.0	315.4	
Должности государственной гражданской (муниципальной) службы	02					
Должности иного вида федеральной государственной службы	03					
Другой персонал, состоящий в штате организации	04	2.9	3	2.5	457.3	
Всего должностей в соответствии со штатным расписанием (сумма строк 01-04)	05	3.9	4	3.5	772.7	

Руководитель
организации

Бруев Анатолий Михайлович

(Ф.И.О.)

(подпись)

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию от имени
юридического лица)

Бухгалтер

(должность)

Ильенко Татьяна Ивановна

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона)

« ____ » _____ 20 ____ год
(дата составления документа)