|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОнаказом Міністерства праці та соціальної політики Українивід 10 лютого 2007 р. N 42  |

### Звіт про зайнятість і працевлаштування інвалідів

**за 200\_ рік**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Подають  | Терміни подання  |
| Підприємства, установи і організації, у тому числі підприємства громадських організацій інвалідів, фізичні особи, які використовують найману працю,- відділенню Фонду соціального захисту інвалідів за місцем їх реєстрації  | не пізніше**1 березня** після звітного періоду  |

 | **Форма N 10-ПІ** ЗАТВЕРДЖЕНОнаказом Мінпраці Українивід 10.02.2007 р. N 42 **Річна** **Поштова**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування організації-респондента  |    |
| Місцезнаходження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |    |
| **Коди організації-респондента**  |    |
| за ЄДРПОУ  | території(КОАТУУ)  | виду економічної діяльності(КВЕД)  | форми власності(КФВ)  | організаційно-правової форми господарювання (КОПФГ)  | міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація-респондент (КОДУ)\*  |    |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
|    |    |    |    |    |    |    |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Тільки для підприємств державного сектору.  |
|

|  |
| --- |
| Вид економічної діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Форма власності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Організаційно-правова форма господарювання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Міністерство, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-респондент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банківські реквізити МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р/р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Кількість працівників та фонд оплати праці**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва показників  | Код рядка  | Фактично за рік  |
| Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу (осіб)  | 01  |    |
| з них: середньооблікова кількість штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлена інвалідність (осіб)  | 02  |    |
| Кількість інвалідів - штатних працівників, які повинні працювати на робочих місцях, створених відповідно до вимог статті 19 Закону України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні" (осіб)  | 03  |    |
| Фонд оплати праці штатних працівників (тис. грн.)  | 04  |    |
| Середньорічна заробітна плата штатного працівника (грн.)  | 05  |    |
| Сума адміністративно-господарських санкцій за невиконання нормативу робочих місць для працевлаштування інвалідів (грн.)  | 06  |    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.  | Керівник  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис, П. І. Б.)  |
| Виконавець  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис, П. І. Б.)  | Головний бухгалтер  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис, П. І. Б.)  |
| Контактні телефони \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаменту****у справах інвалідів**  | **І. Тарабукіна**  |