|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ідентифікаційний код ЄДРПОУ |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Державне статистичне спостереження**

|  |
| --- |
| **Статистична конфіденційність забезпечується**  **статтею 29 Закону України "Про офіційну статистику"** |

|  |
| --- |
| **Порушення порядку подання або використання даних державних статистичних спостережень тягне за собою відповідальність, яка встановлена статтею 186³ Кодексу України про адміністративні правопорушення** |

Безкоштовний сервіс для електронного звітування "[Кабінет респондента](https://statzvit.ukrstat.gov.ua/)" за посиланням: [https://statzvit.ukrstat.gov.ua](https://statzvit.ukrstat.gov.ua/)

**ЗВІТ ПРО УМОВИ ПРАЦІ, ПІЛЬГИ ТА КОМПЕНСАЦІЇ**

**ЗА РОБОТУ ЗІ ШКІДЛИВИМИ УМОВАМИ ПРАЦІ**

**за 20\_\_\_\_ рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подають: | Термін подання | № 1-ПВ (умови праці)(один раз на два роки)ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ Держстату  30 березня 2023 р. № 127 |
| юридичні особи, відокремлені підрозділи юридичних осіб  – територіальному органу Держстату | не пізніше  28 лютого |

|  |
| --- |
| **Респондент:**  Найменування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місцезнаходження (юридична адреса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок,*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *площа тощо,* *№ будинку /корпусу, № квартири /офісу)*  Територіальна громада: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності (фактична адреса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок,*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *площа тощо,* *№ будинку /корпусу, № квартири /офісу)*  Територіальна громада: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Код території відповідно до Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць

та територій територіальних громад (КАТОТТГ) за юридичною адресою

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(код території визначається автоматично в разі подання форми в електронному вигляді)

|  |
| --- |
| **Інформація щодо відсутності даних**  У випадку відсутності даних необхідно поставити у прямокутнику позначку – **V** |
| Зазначте одну з наведених нижче причин відсутності даних:  Одиниця припинена або перебуває в стадії припинення  Тимчасово призупинено економічну діяльність через економічні чинники/карантинні обмеження  Проведено чи проводиться реорганізація або передано виробничі фактори іншій одиниці |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Умови праці працівників на 31 грудня звітного року** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | *(осіб)* | | | | | | | | | |
| Назва показника | | | Код рядка | | Облікова кількість штатних працівників | | | | Облікова кількість  штатних працівників-  жінок *(гр.2 ≤ гр.1)* | | | | | |
| А | | | Б | | 1 | | | | 2 | | | | | |
| **Усього** (незалежно від умов праці) *(якщо* *ряд.10010 гр.1>0, то ряд.10170 гр.1>0)* | | | 10010 | |  | | | |  | | | | | |
| у тому числі працюють на роботах зі шкідливими умовами праці *(із рядка 10010)* | | | 10020 | |  | | | |  | | | | | |
| Із них  в умовах перевищення гігієнічних нормативів за шкідливими виробничими факторами  *(із рядка 10020)* | мікроклімат *(температура, вологість, швидкість руху повітря, інфрачервоне випромінювання)* | | 10030 | |  | | | |  | | | | | |
| барометричний тиск | | 10040 | |  | | | |  | | | | | |
| неіонізуючі електромагнітні поля та випромінювання | | 10050 | |  | | | |  | | | | | |
| іонізуючі випромінювання | | 10060 | |  | | | |  | | | | | |
| виробничий шум, ультразвук, інфразвук | | 10070 | |  | | | |  | | | | | |
| вібрація *(локальна, загальна)* | | 10080 | |  | | | |  | | | | | |
| освітлення | | 10090 | |  | | | |  | | | | | |
| іонізація повітря | | 10100 | |  | | | |  | | | | | |
| хімічні фактори | | 10110 | |  | | | |  | | | | | |
| біологічні фактори | | 10120 | |  | | | |  | | | | | |
| важкість праці | | 10130 | |  | | | |  | | | | | |
| напруженість праці | | 10140 | |  | | | |  | | | | | |
| *Із рядка 10020* – працівники молодше 18 років | | | 10150 | |  | | | |  | | | | | |
| *Із рядка 10010* | зайняті постійно у три- та чотиризмінному режимі | | 10160 | |  | | | |  | | | | | |
| працівники служби охорони праці | | 10170 | |  | | | | Х | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | |  | | |
| **Довідково**: рік останньої атестації робочих місць *(якщо* *ряд.10020 гр.1>0, то ряд.10180 >0)* | | | 10180 | |  | | |  | |  | |  |  | рік |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **II.** **Пільги та компенсації працівникам за роботу зі шкідливими умовами праці та за особливий**  **характер праці на 31 грудня звітного року** | | | | | | | | | | | | | | |
| *(осіб)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Види пільг і компенсацій | | | | Код рядка | | | Облікова кількість штатних працівників,  які мають право на пільги та компенсації | | | | Облікова  кількість штатних працівників-  жінок, які мають право на пільги  та компенсації  *(гр.2 ≤ гр.1)* | | | |
| А | | | | Б | | | 1 | | | | 2 | | | |
| За роботу зі шкідливими умовами праці  за результатами атестації  робочих місць  *(із рядка 10020)* | | додаткові відпустки згідно зі Списком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | | 11010 | | |  | | | |  | | | |
| додаткові відпустки, передбачені колективною угодою (договором), *(понад тривалість, визначену Списком) (із рядка 11010)* | | 11020 | | |  | | | |  | | | |
| скорочений робочий тиждень згідно з переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | | 11030 | | |  | | | |  | | | |
| доплати за умови праці | | 11040 | | |  | | | |  | | | |
| отримання безкоштовно молока або інших рівноцінних харчових продуктів *(≤ ряд.10110 )* | | 11050 | | |  | | | |  | | | |
| отримання безкоштовно лікувально-профілактичного харчування  *(за роботу з особливо шкідливими та особливо важкими умовами праці)* *(≤ ряд.11090)* | | 11060 | | |  | | | |  | | | |
| За особливий характер праці  *(із рядка 10010)* | | додаткові відпустки згідно зі Списком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | | 11070 | | |  | | | |  | | | |
| додаткові відпустки, передбачені колективною угодою (договором), *(понад тривалість, визначену Списком)* *(із рядка 11070)* | | 11080 | | |  | | | |  | | | |
| Пенсії за віком на пільгових умовах відповідно до Закону України "Про пенсійне забезпечення" | | за Списком № 1 *(із рядка 10020)* | | 11090 | | |  | | | |  | | | |
| за Списком № 2 *(із рядка 10020)* | | 11100 | | |  | | | |  | | | |
| інші пенсії за віком на пільгових умовах *(із рядка 10010)* | | 11110 | | |  | | | |  | | | |
| за вислугу років (*із рядка 10010)* | | 11120 | | |  | | | |  | | | |
| призначена самим підприємством (організацією) *(із рядка 10010)* | | 11130 | | |  | | | |  | | | |
| Будь-який вид пільг, компенсацій із зазначених у рядках 11010–11130 *(із рядка 10010)* | | | | 11140 | | |  | | | |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місце підпису керівника (власника) або особи, (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)  відповідальної за достовірність наданої інформації  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |