

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

Державне статистичне спостереження

Конфіденційність статистичної інформації забезпечується
статтею 21 Закону України «Про державну статистику»

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

ЗВІТ З ПРАЦІ
за січень — _____ 201__ рік

Подають:	Термін подання
юридичні особи, їхні відокремлені підрозділи, визначені за переліком органів державної статистики — органу державної статистики за місцем здійснення діяльності	не пізніше 7-го числа після звітного періоду

№ 1-ПВ
(місячна)
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Держкомстату
29.06.2011 № 163

Респондент:

Найменування: _____

Місцезнаходження (юридична адреса): _____

(поштовий індекс, область/АР Крим, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо,

№ будинку/корпусу, № квартири/офісу)

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)

Найменування _____

Вид економічної діяльності _____

Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності: _____

(область/АР Крим, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо,

№ будинку/корпусу, № квартири/офісу)

Номер структурного підрозділу

Якщо звіт складено за структурний підрозділ, його номер узгоджується з територіальним органом державної статистики, в іншому випадку — дорівнює 1.

Поле не використовується в електронному звіті

Заповнюється в територіальному органі державної статистики стосовно ознак структурного підрозділу:

Код виду економічної діяльності за КВЕД

Код території за КОАТУУ

Для інших приміток _____

Увага! В усіх розділах звіту показники кількості працівників та робочого часу заповнюються в цілих одиницях, вартісні показники — з одним десятковим знаком.

Розділ I. Кількість працівників і фонд оплати праці

Назва показників	Код рядка	За звітний місяць	За період з початку року
A	Б	1	2
Середня кількість усіх працівників в еквіваленті повної зайнятості, осіб	1010		
Фонд оплати праці усіх працівників, тис. грн.	1020		
Сума податку з доходів фізичних осіб, що відрахована з фонду оплати праці усіх працівників, тис. грн.	1030		
Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб	1040		
Фонд робочого часу, за який нарахована заробітна плата штатним працівникам (крім тимчасової непрацездатності), людино-годин	1050		
з нього відпрацьовано, людино-годин	1060		
Фонд оплати праці штатних працівників, тис. грн. (із ряд. 1020)	1070		
	1080		
	1090		

Пояснення до розділу I.

У разі зміни (збільшення або зменшення) показника середньої заробітної плати штатного працівника (ряд. 1070 / ряд. 1040 * 1000) +; - 10 % і більше порівняно з попереднім періодом, укажіть, будь ласка, основну причину: _____

Розділ II. Заборгованість перед працівниками із заробітної плати та виплат із соціального страхування

на 1 _____ 20_____ р.

(назва місяця, наступного після звітної періоду)

Назва показників	Код рядка	Усього
A	Б	1
Сума заборгованості з виплати заробітної плати, тис. грн.	2010	
з неї утворена у попередні роки	2020	
Кількість працівників, яким своєчасно не виплачено заробітну плату, осіб	2030	
Сума заборгованості з виплат працівникам у зв'язку з тимчасовою непрацездатністю, включаючи оплату перших п'яти днів, тис. грн.	2040	
Сума заборгованості з виплати заробітної плати за рахунок бюджетних коштів, тис. грн. (із ряд. 2010)*	2050	
з неї місцевий бюджет	2060	
Сума заборгованості з компенсаційних виплат працівникам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, тис. грн. (із ряд. 2050)	2070	
	2080	

* Заповнюють бюджетні установи. Інші підприємства та організації заповнюють ряд. 2050 лише за наявності заборгованості з виплат, зазначених у ряд. 2070, див. Інструкцію щодо заповнення форми.

Пояснення до розділу II.

У разі зміни (збільшення або зменшення) показника суми заборгованості з виплати заробітної плати (ряд. 2010) +; - 25 % і більше порівняно з попереднім періодом, укажіть, будь ласка, основну причину: _____

Місце підпису керівника (власника) та/або особи, відповідальної за достовірність наданої інформації

(П. І. Б.)

(П. І. Б.)

телефон: _____ факс: _____ електронна пошта: _____