

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 186<sup>3</sup> Кодексу України про адміністративні правопорушення

### Звіт із праці

у \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(назва звітнього місяця)

Подають:	Термін подання
юридичні особи, відокремлені підрозділи юридичних осіб за переліком, визначеним органами державної статистики – територіальному органу Держстату	не пізніше 7-го числа місяця, наступного за звітним періодом

№ 1-ПВ  
(місячна)  
ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Держстату  
10.06.2016 № 90

**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 структурного підрозділу \_\_\_\_\_

Вид економічної діяльності \_\_\_\_\_

Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності (фактична адреса): \_\_\_\_\_  
*(область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо,*  
*№ будинку /корпусу, № квартири /офісу)*

Номер структурного підрозділу

**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 \_\_\_\_\_

## Розділ I. Кількість працівників, робочий час і фонд оплати праці

Назва показників	Код рядка	За звітний місяць
А	Б	1
Фонд оплати праці усіх працівників, тис.грн (з одним десятковим знаком)	1020	
Сума податку з доходів фізичних осіб, що відрахована з фонду оплати праці усіх працівників (крім тимчасової непрацездатності), тис.грн (з одним десятковим знаком)	1030	
Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб (у цілих числах)	1040	
Кількість відпрацьованого робочого часу штатними працівниками, люд.год (у цілих числах)	1060	
Фонд оплати праці штатних працівників, тис.грн (з одним десятковим знаком) (із ряд. 1020)	1070	
Пояснення до розділу I.		
Назва показників	Основна причина відхилення	
Середньооблікова кількість штатних працівників (ряд. 1040) + ; - 25% і більше порівняно з попереднім періодом		
Середня заробітна плата штатного працівника (ряд. 1070 / ряд. 1040 × 1000) + ; - 10% і більше порівняно з попереднім періодом		

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

на 1 \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(назва місяця наступного після звітного періоду)

Назва показників	Код рядка	Усього
А	Б	1
Сума заборгованості з виплати заробітної плати, тис.грн (з одним десятковим знаком)	2010	
Сума заборгованості з виплати заробітної плати, утворена у попередні роки тис.грн (з одним десятковим знаком) (із ряд. 2010)	2020	
Кількість працівників, яким своєчасно не виплачено заробітну плату, осіб (у цілих числах)	2030	
Сума заборгованості з виплат працівникам у зв'язку з тимчасовою непрацездатністю, включаючи оплату перших п'яти днів, тис.грн (з одним десятковим знаком)	2040	
Сума заборгованості з виплати заробітної плати, яка фінансується за рахунок бюджетних коштів, тис.грн (з одним десятковим знаком) (із ряд. 2010)	2050	
Сума заборгованості з виплати заробітної плати, яка фінансується за рахунок коштів місцевих бюджетів, тис.грн (з одним десятковим знаком) (із ряд. 2050)	2060	
Сума заборгованості з компенсаційних виплат працівникам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, тис.грн (з одним десятковим знаком) (із ряд. 2050)	2070	
Пояснення до розділу II.		
Назва показників	Основна причина відхилення	
Сума заборгованості з виплати заробітної плати (ряд. 2010) + ; - 25% і більше порівняно з попереднім періодом		

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

(ПБ)

(ПБ)

телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_