



ФОНД СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ ІНВАЛІДІВ

РІВНЕНСЬКЕ ОБЛАСНЕ ВІДДІЛЕННЯ

вул.Замкова,10а/1, м.Рівне 33000, тел. (факс): (0362) 26-66-47, 26-65-82,
e-mail: rivne@ispf.gov.ua код ЄДРПОУ 13979356

від 03.11.2020 р. №1044/01-14

Рівненська обласна
державна адміністрація

*Щодо запровадження нової форми
звіту про зайнятість та
працевлаштування осіб з інвалідністю*

Рівненське обласне відділення Фонду соціального захисту інвалідів (далі – відділення Фонду) повідомляє **про затвердження нової форми звітності №10-ПОІ (річна) „Про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”** та „Інструкції щодо її заповнення” (наказ Міністерства соціальної політики України від 27 серпня 2020р. №59 зареєстрованого в Мін’юсті від 13 жовтня 2020 року за №1007/35290).

Звітність за новою формою за звітний 2020 рік подається (або надсилається поштою) до відділення Фонду за адресою: 33028, м. Рівне, вул.Замкова 10а, кв.1 з 1 січня по 1 березня 2021 року тільки в паперовому вигляді. Контактні телефони фахівців: (0362)26-66-47, (0362)26-65-82.

Дану інформацію просимо Вас розмістити на офіційному ВЕБ-сайті.

Додаток: на 6 арк.

З повагою,
Директор

Сніжана БАЛАХНО

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
27 серпня 2020 року № 591

ЗВІТНІСТЬ

Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю
за 20__ рік

Подають	Термін подання
Підприємства, установи, організації, у тому числі підприємства, організації громадських організацій осіб з інвалідністю, фізичні особи, що використовують найману працю, – відділенню Фонду соціального захисту інвалідів за своїм місцезнаходженням	не пізніше ніж 1 березня року, наступного за звітним

Форма № 10-ПОІ
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
27 серпня 2020 року № 591
за погодженням з Держстатом

<p>Респондент:</p> <p>Найменування юридичної особи / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи: _____</p> <p>Місцезнаходження / Місце проживання: _____</p> <p><small>(вулиця (провулок, площа тощо), № будинку / корпусу, № квартири / офісу, населений пункт, район, область / Автономія Республіка Крим, поштовий індекс)</small></p> <p>Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності: _____</p> <p><small>(вулиця (провулок, площа тощо), № будинку / корпусу, № квартири / офісу, населений пункт, район, область / Автономія Республіка Крим, поштовий індекс)</small></p>

Коди організації-респондента

за СДРПОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта*	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	ознаки неприбутковості відповідно до Реєстру неприбуткових установ та організацій	організаційно-правової форми господарювання (ДК 002:2004; КОІФГ)	форми фінансування (бюджет – 1, госпрозрахунок – 2, за рахунок членських внесків – 3, змішана – 4)
1	2	3	4	5	6

Найменування банку _____

Код банку _____ № поточного рахунку _____

Кількість працівників та фонд оплати праці

	Код рядка	Фактично за рік	З них		Місце проживання				За віком (повних років)					
			чоловіки	жінки	у місті		у сільських населених пунктах та селищах міського типу		від 18 до 35 років		від 36 до 60 років		понад 60 років	
					чоловіки	жінки	чоловіки	жінки	чоловіки	жінки	чоловіки	жінки	чоловіки	жінки
A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу, осіб	01													
з них: середньооблікова кількість штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, осіб	02													
Кількість осіб з інвалідністю – штатних працівників, які повинні працювати на робочих місцях, створених відповідно до вимог статті 19 Закону України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”	03		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Фонд оплати праці штатних працівників, тис. грн	04		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Середньорічна заробітна плата штатного працівника, тис. грн (з одним десятковим знаком)	05		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Сума коштів адміністративно-господарських санкцій за невиконання нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, тис. грн (з одним десятковим знаком)	06		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

(підпис керівника (власника) та/або осіб, відповідальних за заповнення форми звітності)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

телефон: _____ факс: _____ електронна адреса: _____

* Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті.

**Генеральний директор Директорату
соціального захисту прав осіб з інвалідністю**

Оксана Полякова

Додаток до форми
№ 10-ПОО (річна) „Звіт про
зайнятість і працевлаштування
осіб з інвалідністю”

ПЕРЕЛІК

підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, та/або
відокремлених підрозділів роботодавця

(надасься роботодавцями, означеними в п. 1 Інструкції щодо заповнення форми звітності
№ 10-ПОО (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”)

№ з/п	Повна назва підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Місцезнаходження, телефон підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Ідентифікаційні коди (за ЄДРПОУ) підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, осіб	Середньооблікова кількість штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, осіб	Кількість робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю зарахована до нормативу таких робочих місць для підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання	Адреса відділення Фонду соціального захисту інвалідів за місцезнаходженням підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів
1	2	3	4	5	6	7	8

(підпис керівника (власника) та/або осіб,
відповідальних за заповнення форми звітності)

(Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ)

телефон: _____ факс: _____ електронна адреса: _____

Генеральний директор Директорату соціального захисту прав осіб з інвалідністю

Оксана Полякова

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
27 серпня 2020 року № 591

Зареєстровано у Міністерстві юстиції України
13 жовтня 2020 року за № 1007/35290

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми звітності № 10-ПОІ (річна)
„Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”

1. Форму звітності № 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю” (далі – звіт) заповнюють державною мовою підприємства, установи, організації, у тому числі підприємства, організації громадських організацій осіб з інвалідністю, фізичні особи, що використовують найману працю, в яких за основним місцем роботи працює вісім і більше осіб (далі – роботодавці).

2. Звіт підписується керівником і головним бухгалтером (за наявності такої посади). У звіті чітко і розбірливо має бути заповнено всі графи та рядки. Замість відсутніх даних проставляється прочерк. Виправлення підтверджується підписом керівника.

3. Роботодавці, які мають відокремлені підрозділи, належать до числа роботодавців, що повністю утримуються за рахунок коштів державного або місцевих бюджетів, чи господарських об'єднань, створених з метою координації виробничої, наукової та іншої діяльності для вирішення спільних економічних та соціальних завдань відповідно до статті 19 Закону України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” (далі – Закон), разом зі звітом надають до відділення Фонду соціального захисту інвалідів за своїм місцезнаходженням документи, визначені Порядком подання підприємствами, установами, організаціями та фізичними особами, що використовують найману працю, звітів про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю та інформації, необхідної для організації їх працевлаштування, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 31 січня 2007 року № 70 (зі змінами), а також перелік підприємств за формою згідно з додатком до звіту.

4. Адресна частина звіту та сітка кодів заповнюються роботодавцями за даними Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ). Фізичні особи зазначають реєстраційний номер облікової картки платників податків чи серію (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомити про це контролюючий орган і мають відмітку в паспорті).

5. Щодо кількості працівників у звіті враховується розподіл за статтю (жінки та чоловіки), місцем проживання (місто або сільські населені пункти та селища міського типу), віком (від 18 до 35 років, від 35 до 60 років, понад 60 років).

6. У рядку 01 відображається середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний рік, яка визначається відповідно до пункту 3.2 глави 3 Інструкції зі статистики кількості працівників, затвердженої наказом Державного комітету статистики України від 28 вересня 2005 року № 286, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 30 листопада 2005 року за № 1442/11722, з розподілом за статтю, віком та місцем проживання.

7. У рядку 02 відображається середньооблікова кількість штатних працівників за звітний рік, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, з розподілом за статтю, місцем проживання та віком.

Якщо фізичній особі, яка використовує працю найманих працівників, відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, вона збільшує показник рядка 02 на одиницю.

8. У рядку 03 відображається кількість осіб з інвалідністю – штатних працівників, які відповідно до нормативу робочих місць для забезпечення працевлаштування осіб з інвалідністю, установленого статтею 19 Закону, повинні працювати на робочих місцях, створених роботодавцем.

Показник рядка 03 для роботодавців, у яких працює від 25 осіб, визначається шляхом множення показника рядка 01 на 4 %; для роботодавців, у яких працює від 8 до 25 осіб, дорівнює 1.

9. Дані щодо середньооблікової кількості штатних працівників облікового складу (рядок 01), середньооблікової кількості штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність (рядок 02), та кількості осіб з інвалідністю, які повинні працювати на робочих місцях (рядок 03), відображаються в цілих одиницях. Якщо при обчисленні виникає дробове число, застосовується правило заокруглення до цілого: якщо після коми число від 1 до 4, заокруглення відбувається в бік зменшення, від 5 до 9 – в бік збільшення.

10. У рядку 04 відображається сума фактичних нарахувань із заробітної плати штатних працівників облікового складу, зазначених у рядку 01, за звітний рік.

11. У рядку 05 відображається середньорічна заробітна плата штатного працівника, яка розраховується за формулою:

$$\text{рядок 05} = \frac{\text{рядок 04} \times 1000}{\text{рядок 01}}$$

12. У рядку 06 відображається сума коштів адміністративно-господарських санкцій, яку повинен сплатити роботодавець у разі невиконання нормативу.

Для роботодавців, у яких працює 25 осіб і більше, сума коштів адміністративно-господарських санкцій дорівнює:

$$\text{рядок 06} = (\text{рядок 03} - \text{рядок 02}) \times \text{рядок 05}.$$

Для роботодавців, у яких працює від 15 до 25 осіб, сума коштів адміністративно-господарських санкцій дорівнює:

$$\text{рядок 06} = 1 \times \text{рядок 05}.$$

Для роботодавців, у яких працює від 8 до 15 осіб, сума коштів адміністративно-господарських санкцій дорівнює:

$$\text{рядок 06} = 1 \times \frac{\text{рядок 05}}{2}.$$

Генеральний директор Директорату
соціального захисту прав осіб з інвалідністю

Оксана Полякова