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 № 10-ПІ

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом Мінпраці України
від 10.02.2007 р. № 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 ______