|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 про умови праці, пільги та компенсації****за роботу зі шкідливими умовами праці****за 20\_\_\_\_ рік** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подають: | Терміни подання |  | № 1-ПВ (умови праці) |
| юридичні особи, відокремлені підрозділи юридичних осіб – територіальному органу Держстату | не пізніше28 лютого |  |  (один раз на два роки) ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Держстату 26.06.2017 № 150  |

|  |
| --- |
| **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)* |

# **Розділ I. Умови праці працівників**

# **на 31 грудня 20\_\_\_ року**

(осіб)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Код рядка | Облікова кількість штатних працівників | Облікова кількість штатних працівників-жінок |
| А | Б | 1 | 2 |
| Усього (незалежно від умов праці)  | 10010 |  |  |
| у тому числі працюють на роботах зі шкідливими умовами праці (із рядка 10010) | 10020 |  |  |
| з 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 |  |  |

Продовження Розділу І

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Код рядка | Облікова кількість штатних працівників | Облікова кількість штатних працівників-жінок |
| А | Б | 1 | 2 |
| Із рядка 10010: |  |  |  |
| зайняті постійно у три- та чотиризмінному режимі  | 10160 |  |  |
| працівники служби охорони праці  | 10170 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Довідково**: рік останньої атестації робочих місць (код 10180) |  |  |

# **Розділ II. Пільги та компенсації працівникам за роботу**

# **зі шкідливими умовами праці та за особливий характер праці**

# **на 31 грудня 20\_\_\_ року**

(осіб)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Види пільг та компенсацій | Код рядка | Із рядка 10010 |
| облікова кількість штатних працівників, які мають право на пільги та компенсації | облікова кількість штатних працівників-жінок, які мають право на пільги та компенсації  |
| А | Б | 1 | 2 |
| За роботу зі шкідливими умовами праці за результатами атестації робочих місць:  |
| додаткові відпустки згідно зі Списком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | 11010 |  |  |
| додаткові відпустки, передбачені колективною угодою (договором), (*понад тривалість, визначену Списком)* | 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  | 11050 |  |  |
| отримання безкоштовно лікувально-профілактичного харчування (за роботу з особливо шкідливими та особливо важкими умовами праці) | 11060 |  |  |
| За особливий характер праці:  |
| додаткові відпустки згідно зі Списком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | 11070 |  |  |
| додаткові відпустки, передбачені колективною угодою (договором), *(понад тривалість, визначену Списком)*  | 11080 |  |  |
| Пенсії за віком на пільгових умовах відповідно до Закону України "Про пенсійне забезпечення":  |
| за Списком № 1 | 11090 |  |  |
| за Списком № 2 | 11100 |  |  |
| інші пенсії за віком на пільгових умовах | 11110 |  |  |
| за вислугу років | 11120 |  |  |
| призначену самим підприємством (організацією) | 11130 |  |  |
| Будь-який вид пільг, компенсацій із зазначених у рядках 11010-11130 | 11140 |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місце підпису керівника (власника) та/або особи, (ПІБ)відповідальної за достовірність наданої інформації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ)телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |