|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ідентифікаційний код ЄДРПОУ |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Державне статистичне спостереження**

|  |
| --- |
| **Статистична конфіденційність забезпечується****статтею 29 Закону України "Про офіційну статистику"** |

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

 Безкоштовний сервіс для електронного звітування "[Кабінет респондента](https://statzvit.ukrstat.gov.ua/)" за посиланням: [https://statzvit.ukrstat.gov.ua](https://statzvit.ukrstat.gov.ua/)

**ЗВІТ ПРО УМОВИ ПРАЦІ, ПІЛЬГИ ТА КОМПЕНСАЦІЇ**

**ЗА РОБОТУ ЗІ ШКІДЛИВИМИ УМОВАМИ ПРАЦІ**

**за 20\_\_\_\_ рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подають: | Термін подання | № 1-ПВ (умови праці)(один раз на два роки)ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Держстату 30 березня 2023 р. № 127 |
| юридичні особи, відокремлені підрозділи юридичних осіб– територіальному органу Держстату | не пізніше28 лютого |

|  |
| --- |
| **Респондент:**Найменування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місцезнаходження (юридична адреса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*площа тощо,* *№ будинку /корпусу, № квартири /офісу)*Територіальна громада: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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)*Територіальна громада: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Код території відповідно до Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць

та територій територіальних громад (КАТОТТГ) за юридичною адресою

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(код території визначається автоматично в разі подання форми в електронному вигляді)

|  |
| --- |
| **Інформація щодо відсутності даних**У випадку відсутності даних необхідно поставити у прямокутнику позначку – **V**  |
| Зазначте одну з наведених нижче причин відсутності даних: Одиниця припинена або перебуває в стадії припинення Тимчасово призупинено економічну діяльність через економічні чинники/карантинні обмеження Проведено чи проводиться реорганізація або передано виробничі фактори іншій одиниці |

|  |
| --- |
| **I. Умови праці працівників на 31 грудня звітного року** |
|  |  | *(осіб)* |
| Назва показника | Код рядка | Облікова кількість штатних працівників | Облікова кількість штатних працівників-жінок *(гр.2 ≤ гр.1)* |
| А | Б | 1 | 2 |
| **Усього** (незалежно від умов праці) *(якщо* *ряд.10010 гр.1>0, то ряд.10170 гр.1>0)* | 10010 |  |  |
| у тому числі працюють на роботах зі шкідливими умовами праці *(із рядка 10010)* | 10020 |  |  |
| Із 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 |  |  |
| *Із рядка 10010* | зайняті постійно у три- та чотиризмінному режимі  | 10160 |  |  |
| працівники служби охорони праці | 10170 |  | Х |
|  |  |  |  |  |
| **Довідково**: рік останньої атестації робочих місць *(якщо* *ряд.10020 гр.1>0, то ряд.10180 >0)* | 10180 |  |  |  |  |  |  рік |
|  |
| **II.** **Пільги та компенсації працівникам за роботу зі шкідливими умовами праці та за особливий**  **характер праці на 31 грудня звітного року** |
|  *(осіб)* |
| Види пільг і компенсацій | Код рядка | Облікова кількість штатних працівників,які мають право на пільги та компенсації | Обліковакількість штатних працівників-жінок, які мають право на пільги та компенсації*(гр.2 ≤ гр.1)* |
| А | Б | 1 | 2 |
| За роботу зі шкідливими умовами праці за результатами атестації робочих місць *(із рядка 10020)* | додаткові відпустки згідно зі Списком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | 11010 |  |  |
| додаткові відпустки, передбачені колективною угодою (договором), *(понад тривалість, визначену Списком) (із рядка 11010)* | 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 *(≤ ряд.10110 )* | 11050 |  |  |
| отримання безкоштовно лікувально-профілактичного харчування *(за роботу з особливо шкідливими та особливо важкими умовами праці)* *(≤ ряд.11090)* | 11060 |  |  |
| За особливий характер праці *(із рядка 10010)*  | додаткові відпустки згідно зі Списком, затвердженим Кабінетом Міністрів України | 11070 |  |  |
| додаткові відпустки, передбачені колективною угодою (договором), *(понад тривалість, визначену Списком)* *(із рядка 11070)* | 11080 |  |  |
| Пенсії за віком на пільгових умовах відповідно до Закону України "Про пенсійне забезпечення" | за Списком № 1 *(із рядка 10020)* | 11090 |  |  |
| за Списком № 2 *(із рядка 10020)* | 11100 |  |  |
| інші пенсії за віком на пільгових умовах *(із рядка 10010)* | 11110 |  |  |
| за вислугу років (*із рядка 10010)* | 11120 |  |  |
| призначена самим підприємством (організацією) *(із рядка 10010)* | 11130 |  |  |
| Будь-який вид пільг, компенсацій із зазначених у рядках 11010–11130 *(із рядка 10010)* |  11140 |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місце підпису керівника (власника) або особи, (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)відповідальної за достовірність наданої інформації телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |