Ідентифікаційний код ЄДРПОУ	**33695540**

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[3] Кодексу України про адміністративні правопорушення

Звіт з праці
за 6 місяців 2014 року

Подають:	Терміни подання
юридичні особи, їхні відокремлені підрозділи, визначені за переліком органів державної статистики - органу державної статистики за місцем здійснення діяльності	не пізніше 7-го числа після звітного періоду

N 1-ПВ
(місячна)
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Держстату України
від 07.08.2013 №239

Респондент:
Найменування: **ДЕПАРТАМЕНТ ЖИТЛОВО- КОМУНАЛЬНОЇ ІНФРАСТРУКТУРИ (КМДА)**

Місцезнаходження (юридична адреса): **ВЕЛИКА ЖИТОМИРСЬКА , 15-А**

(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 _____

Вид економічної діяльності_____

Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності _____

_____

(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 поміток _____

Розділ І. Кількість працівників і фонд оплати праці

Назва показників	Код рядка	За звітний місяць	За період з початку року
А	Б	1	2
Середня кількість усіх працівників в еквіваленті повної зайнятості, осіб	1010	110,00	106,00
Фонд оплати праці усіх працівників, тис. грн. з одним десятковим знаком	1020	1077,10	4675,60
Сума податку з доходів фізичних осіб, що відрахована з фонду оплати праці усіх працівників, тис. грн. з одним десятковим знаком	1030	151,30	655,40
Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб	1040	109,00	106,00
Фонд робочого часу, за який нарахована заробітна плата штатним працівникам (крім тимчасової непрацездатності), людино-годин	1050	15719,00	95786,00
з нього відпрацьовано, людино-годин	1060	13209,00	87203,00
Фонд оплати праці штатних працівників, тис. грн. з одним десятковим знаком (із ряд. 1020)	1070	1063,80	4611,90

Пояснення до розділу І.

Назва показників	Основно причина відхилення
Середньооблікова кількість штатних працівників (ряд. 1040 гр.1) +, - 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 ІІ. Заборгованість перед працівниками із заробітної плати та виплатах із соціального страхування на 01.07.2014

(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	—
з неї - утворена у попередні роки	2020	—
Кількість працівників, яким своєчасно не виплачено заробітну плату, осіб	2030	—
Сума заборгованості з виплат працівникам у звязку з тимчасовою непрацездатністю, уключаючи оплату перших п’яти днів, тис. грн з одним десятковим знаком	2040	—
Сума заборгованості з виплати заробітної плати за рахунок бюджетних коштів, тис. грн. з одним десятковим знаком (із ряд.2010)	2050	—
з неї місцевий бюджет	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 ІІ.

Назва показників	Основно 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

(П.І.Б)

_____ _____

(П.І.Б)

Телефон: _____ факс: _____ електронна пошта: _____

Форма підготовлена з відтиражованого Держстатом бланка, отриманого 03.12.2013 р.