

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 правопорушенняЗвіт з праці
за 6 місяців 2015 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

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

Респондент:Найменування: КП КИЇВСЬКЕ МІСЬКЕ БЮРО ТЕХНІЧНОЇ ІНВЕНТАРИЗАЦІЇ ТА РЕЄСТРАЦІЇ ПРАВА ВЛАСНОСТІ НА ОНММісцезнаходження (юридична адреса): ТРЬОХСВЯТИТЕЛЬСЬКА, 4-В*(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 I. 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	143,0	144,0
Фонд оплати праці усіх працівників, тис. грн. з одним десятковим знаком	1020	723,7	3680,0
Сума податку з доходів фізичних осіб, що відрахована з фонду оплати праці усіх працівників, тис. грн. з одним десятковим знаком	1030	106,7	527,2
Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб	1040	150,0	151,0
Фонд робочого часу, за який нарахована заробітна плата штатним працівникам (крім тимчасової непрацездатності), людино-годин	1050	22944,0	127420,0
з нього відпрацьовано, людино-годин	1060	20208,0	118404,0
Фонд оплати праці штатних працівників, тис. грн. з одним десятковим знаком (із ряд. 1020)	1070	723,7	3680,0
Пояснення до розділу I.			
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 II. Заборгованість перед працівниками із заробітної плати та виплатах із соціального страхування на 01.07.2015

(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 зв'язку 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 II.		
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: _____