

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом Міністерства праці та соціальної політики
України
від 10 лютого 2007 р. №42

**Звіт про зайнятість та працевлаштування інвалідів
за 2016 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 звітного періоду

Форма N 10-ПІ
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом Мінпраці України
від 10.02.2007 р. N 42
з доп. від 12.11.2008 р. №527
Річна
Поштова

Найменування організації - респондента
Публічне акціонерне товариство "Житомирський консервний завод"

Місцезнаходження:
Щорса, буд. 169, м. ЖИТОМИР, ЖИТОМИРСЬКА обл., 10031
Щорса, буд. 169, м. ЖИТОМИР, ЖИТОМИРСЬКА обл., 10031

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-складач інформації (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	7
05528125	1810136300	10.39		230		

* Тільки для підприємств державного сектору.

Вид економічної діяльності інші види перероблення та консервування фруктів та овочів

Форма власності _____

Організаційно-правова форма господарювання Акціонерне товариство

Міністерство, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-респондент _____

Банківські реквізити МФО 380805 р/р 26007205088

Банк АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ" У М. КИЇВІ

Кількість працівників та фонд оплати праці

Назва показників	Код рядка	Фактично за рік
Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу (осіб)	01	11
з них: середньооблікова кількість штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлена інвалідність (осіб)	02	1
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	1
Фонд оплати праці штатних працівників (тис. грн.)	04	268,90
Середньорічна заробітна плата штатного працівника (грн.)	05	24 445,45
Сума адміністративно-господарських санкцій за невиконання нормативу робочих місць для працевлаштування інвалідів (грн.)	06	-

28 лютого 2017 р.

Виконавець Мельник Олександр Анатолійович (підпис, П. І. Б.) Керівник

Головний бухгалтер Чернєва Оксана Іванівна (підпис, П. І. Б.)

Контактні телефони _____



б/р. 01.03.2017
St. Pleschen

Додаток

до пункту 1.3 Інструкції щодо заповнення форми N 10-ПІ (річна)
"Звіт про зайнятість і працевлаштування інвалідів"

Перелік

підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання, та/або відокремлених підрозділів роботодавця

N з/п	Повна назва підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Місцезнаходження, телефон підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Ідентифікаційні коди (за ЄДРПОУ), підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Середньо-облікова кількість штатних працівників облікового складу (осіб) підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання	Середньо-облікова кількість штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлена інвалідність (осіб), підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання	Кількість робочих місць для працевлаштування інвалідів, зарахована до нормативу таких робочих місць у господарських об'єднаннях	Адреса відділення Фонду соціального захисту інвалідів за місцезнаходженням підприємств, що ввійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів
1	2	3	4	5	6	7	8
1							

М.П.



Керівник

Головний бухгалтер

Мельник Олександр Анатолійович

(підпис, П. І. Б.)

Чернецьва Оксана Іванівна

(підпис, П. І. Б.)

Список працюючих інвалідів-штатних працівників, які мали інвалідність та були зайняті на підприємстві у 2016 році

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові, рік народження, ідентифікаційний код	Номер довідки МСЕК та дата її видачі (вперше або вдруге)	Група інвалідності	Термін, на який встановлена інвалідність (згідно з довідкою МСЕК)		Домашня адреса, телефон	Відпрацював у році повних місяців, у яких має інвалідність	Посада	№ та дата наказу про прийняття на роботу	№ та дата наказу про звільнення з роботи
				з (дд. мм. рр.)	до (дд. мм. рр.)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ласько Надія Александрівна	ВТН І № 029846 11.04.89	2 група р. третя	11.04.89	довічно	м. Житомир вул. Тарникова 12 699 17 кв. 70 т. 096-432-58-62	12	пробиральник двірник	шлях - № 200-к 03.12.1949р.	—
2										

28 лютого 2017 р.

Виконавець М.М. Гасичник
(підпис, ПІБ, телефон)

Начальник відділу кадрів, М.П. Пий
(підпис, ПІБ, телефон)



05528125

405547658