

070715  
*Велич*

**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<sup>3</sup> Кодексу України про адміністративні правопорушення

**Звіт з праці**

за січень – серпень 2015 р.

<p>Подать:</p> <p>юридичні особи, їхні відокремлені підрозділи, визначені за переліком органів державної статистики – органу державної статистики за місцем здійснення діяльності</p>	<p>Термін подання</p> <p>не пізніше 7-го числа після звітного періоду</p>
---	---

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

**Респондент:**

Найменування ТЛНТН "Нікопольський хлібокомбінат"

Місцезнаходження (юридична адреса): 53207, м. Нікополь, вул. Тершотравмета 22/1  
(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 приміток \_\_\_\_\_

## 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	271	274
Фонд оплати праці усіх працівників, тис.грн. з одним десятковим знаком	1020	1044.9	5598.1
Сума податку з доходів фізичних осіб, що відрахована з фонду оплати праці усіх працівників, тис.грн. з одним десятковим знаком	1030	144.7	800.8
Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб	1040	283	282
Фонд робочого часу, за який нарахована заробітна плата штатним працівникам (крім тимчасової непрацездатності), людино-годин	1050	45867	270705
з нього відпрацьовано, людино-годин	1060	42235	252557
Фонд оплати праці штатних працівників, тис.грн. з одним десятковим знаком (із ряд. 1020)	1070	1006.6	5479.3

### Пояснення до розділу I.

Назва показників	Основна 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 1 \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

*(назва місяця наступного після звітнього 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	Основна 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

*[Підпис]*

*Рудовський Ю.Б.*  
(ПІБ)

*Вертегал Л.В.*  
(ПІБ)

телефон: 69-15-32

факс: \_\_\_\_\_

електронна пошта: \_\_\_\_\_