

Формирование Отчета о занятости и трудоустройстве лиц с инвалидностью Форма №10-ПОИ (годовая)

Приказом Минсоцполитики № 591 от 27.08.2020г. утверждена новая форма отчетности **№10-ПОИ (годовая) «Отчет о занятости и трудоустройстве лиц с инвалидностью»**, которая вводится в действие начиная с отчета 2020 года.

Форму отчетности **№10-ПОИ (годовая) «Отчет о занятости и трудоустройстве лиц с инвалидностью»** подают до 1 марта, следующего после отчетного периода предприятия, учреждения, организации, в том числе предприятия, организации общественных организаций лиц с инвалидностью, физические лица, использующие наемный труд, **в которых работает по основному месту работы восемь и более лиц.**

В обновленной форме отчета необходимо будет отметить (при наличии) признак неприбыльности, а также формы финансирования.

В Форме отчета изменен раздел **«Количество работников и фонд оплаты труда»**.

Относительно количества работников в отчете учитывается распределение **по полу** (женщины и мужчины), **по месту жительства** (город либо сельские населенные пункты и поселки городского типа), **по возрасту** (от 18 до 35 лет, от 35 до 60 лет, более 60 лет).

Внимание! Для того чтобы правильно формировался отчет, необходимо своевременно вносить изменения и дополнительную информацию в личную карточку работника.

Для корректного формирования отчета, данные относительно пола и возраста сотрудников должны быть внесены в **Личных карточках работников** на 2-й странице раздела **Общие сведения** в полях:

- **Пол.**
- **Возраст.**
- **Дата рождения.**

Внимание! При внесении **Идентификационного кода** сотрудника, соответствующие поля заполняются автоматически.

IS-pro 7.11.040.999 - [Личная карточка: 27 Терещенко Тимофей Трофимович 010102]

Реестр Правка Вид Сервис ?

Общие сведения

График работы: 40-годинний робочий тиждень

Система оплаты: 10 Оклад

ИФ: 00000001 Загальний фонд державного бюджету

ЭКР:

Трудовой договор: Дата: Номер: Начало: Окончание:

Категория секретности: Без категории секретности

Дата увольнения: Основание:

Приказ:

Резидентство:

ИНН: 3189745611 № плательщика взносов в ПФ: 3189745611

№ страхового свидетельства ФСС: 3189745611

Пол: 2 Мужской Возраст: 33 Дата рождения: 01/05/1987

Гражданство: 00000001 Украина Дата принятия:

Национальность:

Направление деятельности:

Страница 2 из 3

(6) (6) Типова конфігурація Адміністратор RU

Для корректного отображения в отчете данных по месту жительства работников (это соответственно колонки 4, 5, 6, 7) должна быть внесена информация в **Личные карточки работников** в раздел **Общие сведения** в пункт **Адреса и телефоны** в поле **Постоянное место жительства** (данные вносятся из справочника).

Соответственно, если заполнено значение в поле **Город**, то работник в отчете будет учтен в колонке 4 или 5 в зависимости от пола: мужчины - в 4 колонке; женщины – в 5 колонке.

Если в адресе заполнено поле **Населенный пункт**, то в отчете работник будет учтен в колонке 6 или 7 соответственно пола (мужчины – в 6 колонке; женщины – в 7 колонке).

ISpro 7.11.040.999 - [Личная карточка: 3934 Волошкова Валентина Владимировна 010107]

Реестр Правка Вид Сервис ?

Общие сведения
Удостоверения
Адреса и телефоны
Семейное положение
Инвалидность
Фотография
Автобиография
Комментарий
Дополнительные га...
Написание ФИО на ...
Назначения и перемещ...
Отпуска
Больничные листы
Командировки
Трудовые договора
Дома на обслуживании
Стажи
Расчетные листы
Образование
Награды
Преподаваемые дисцип...
Повышение квалифика...
Кадровый резерв
Воинский учет
Договора ГТХ
Аффилированные лица
Вложения
Допуск к государствен...
Копировать значимые...

Прописка:
Україна, Київська обл, Бориспільський р-н ,с. Гора

Постоянное место жительства:
Україна, Київська обл, Бориспільський р-н ,с. Гора

Место рождения:

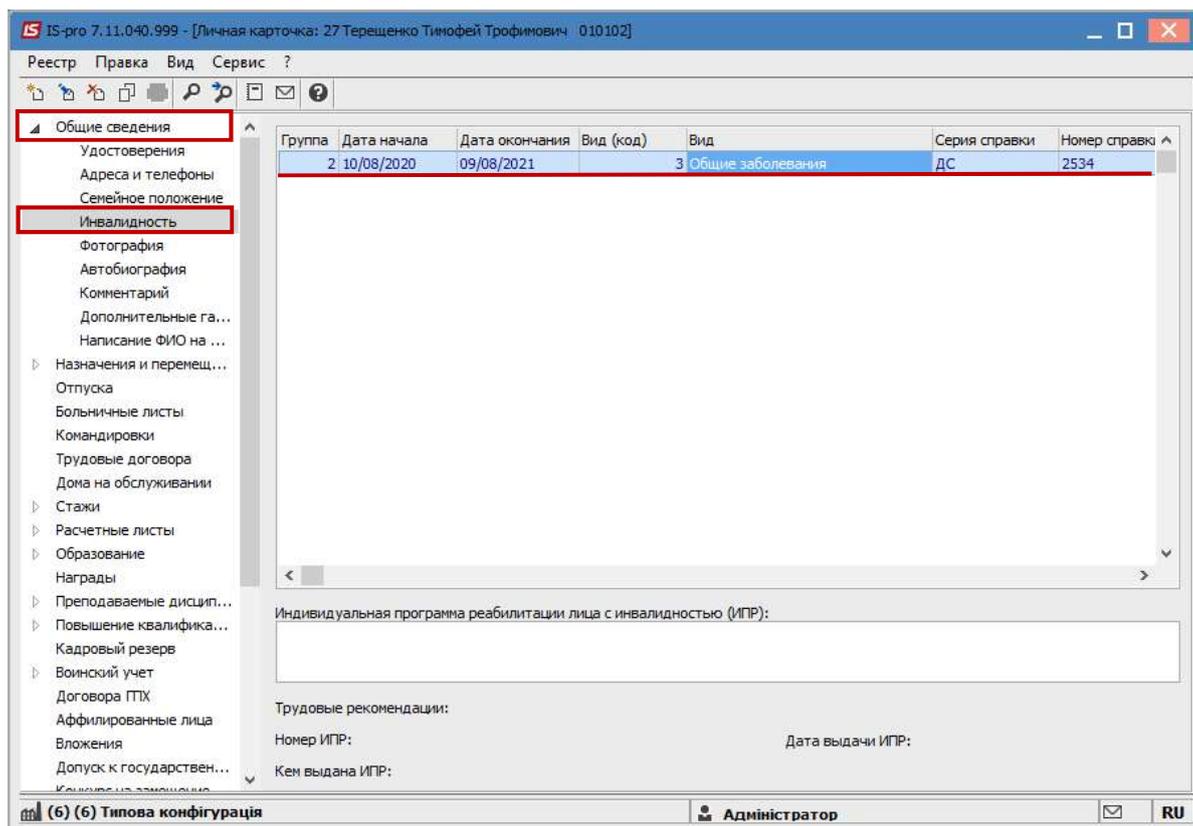
Телефоны:
Служебный: 35 Домашний: 35
Внутренний: 35 Мобильный: 35
Факс: 35

e-mail: 35
Пароль почтового ящика:

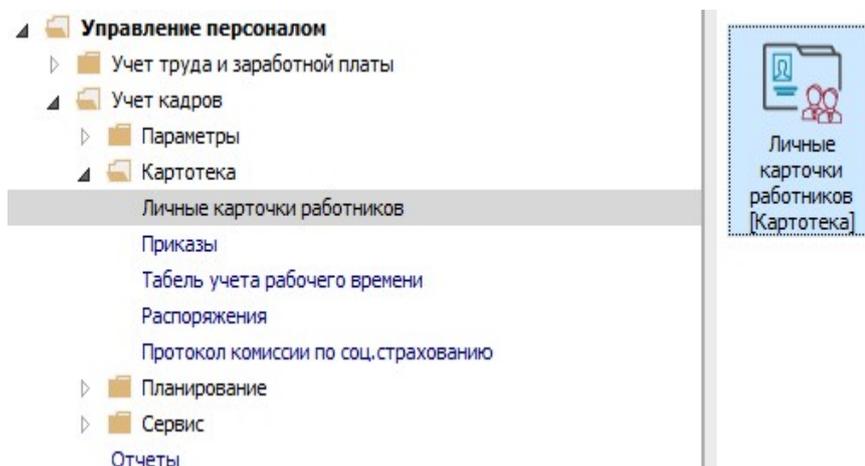
Страница 1 из 2

(6) (6) Типова конфігурація Адміністратор RU

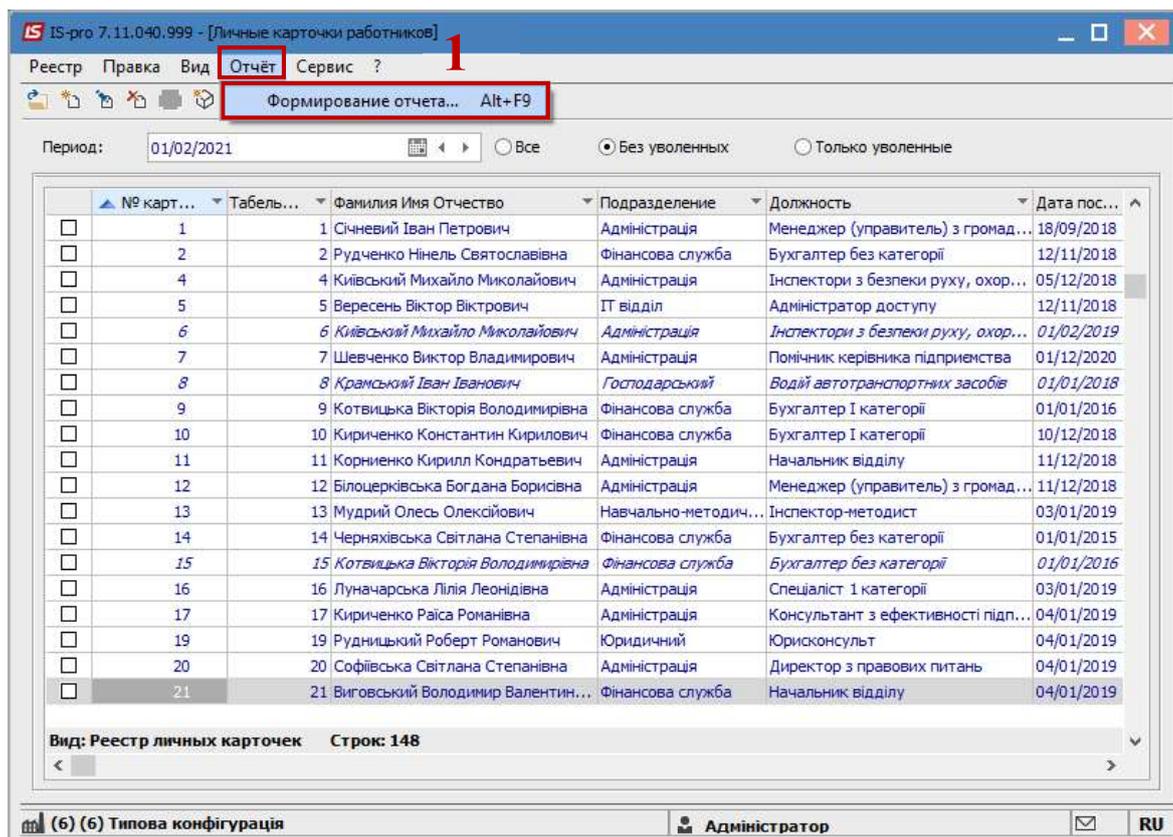
Внимание! Для лиц с инвалидностью согласно предоставленной справки должна быть внесена информация в **Личной карточке работника** в разделе **Общие сведения** в пункте **Инвалидность**.



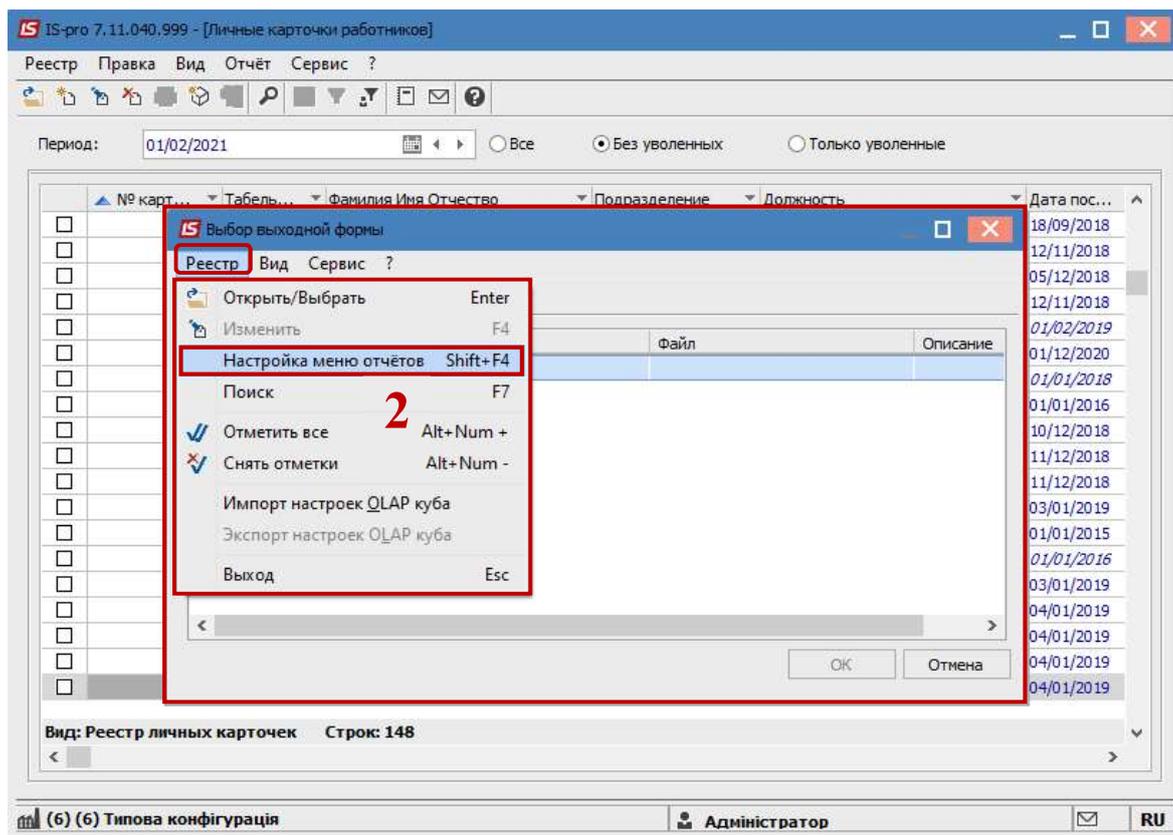
Формирование **Отчета о занятости и трудоустройстве лиц с инвалидностью формы №10-ПО1 (годовая)** проводится в подсистеме **Управление персоналом / Учет кадров** в группе модулей **Картотека** в модуле **Личные карточки работников**.



1. Формирование отчета осуществляется по пункту меню **Отчет / Формирование отчета** или по комбинации клавиш **Alt + F9**.

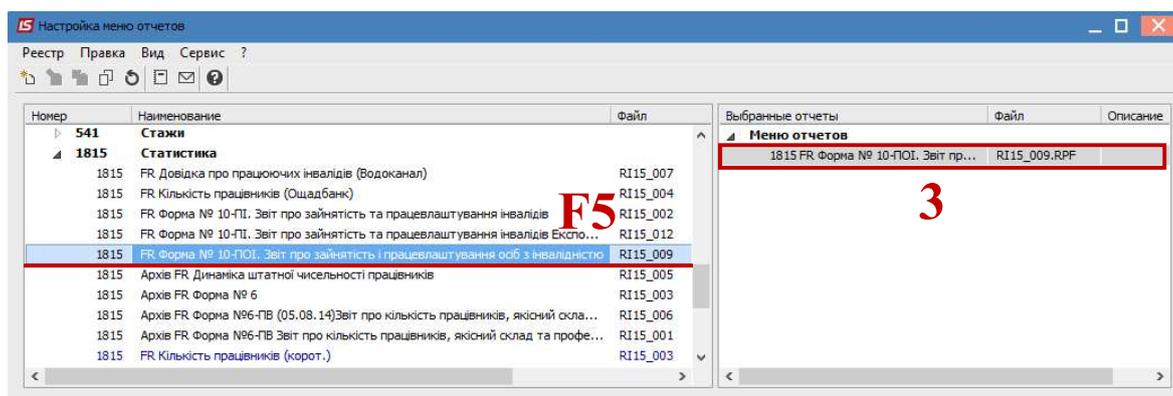


2. Если данный отчет отсутствует в перечне пользовательского меню, то по пункту меню **Реестр / Настройка меню отчетов** открывается окно с перечнем отчетов модуля.



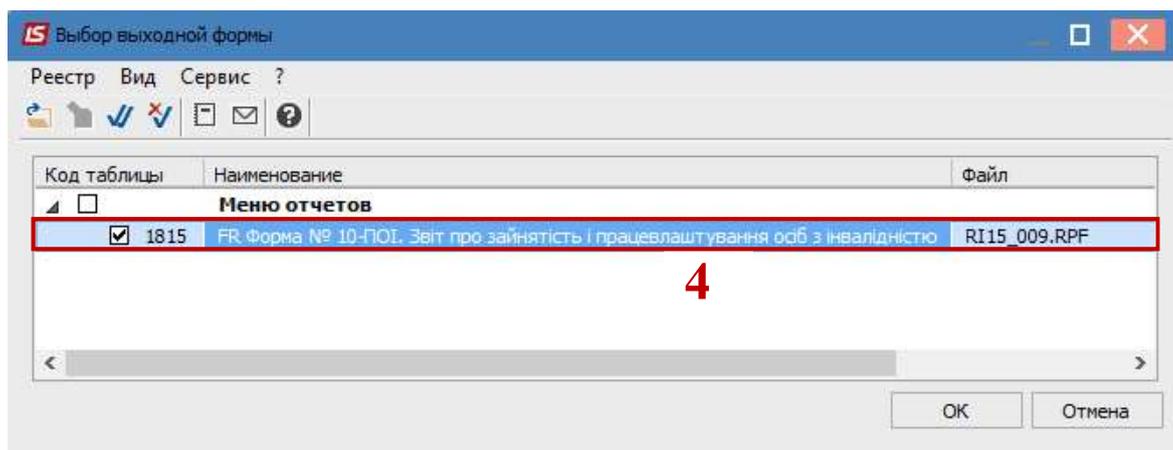
3. В левой части окна курсором выделить необходимый отчет, в нашем случае отчет **1815 Форма №10-ПОИ Отчет о занятости и трудоустройстве лиц с инвалидностью**, и по клавише **F5** скопировать его в правую часть окна.

Внимание! Данная настройка актуальна для всех меню отчетов.



Закреть окно **Настройки меню отчетов**.

4. В окне **Выбор выходной формы** выбрать соответствующую форму отчета **Форма № 10-ПОИ Отчет о занятости и трудоустройстве лиц с инвалидностью** и по клавише **Enter** отправить отчет на формирование.



Отчет формируется в зависимости от заданных параметров.

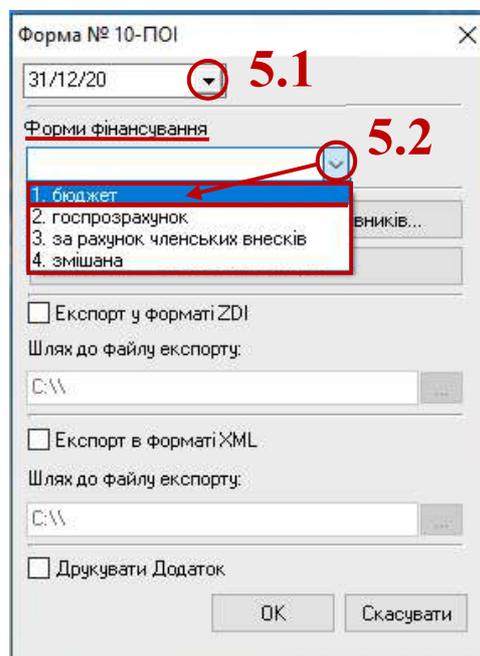
5. Определить необходимые параметры формирования отчета:

5.1. Задать **Период** формирования отчета (выбирается по клавише **F3** из календаря или вручную).

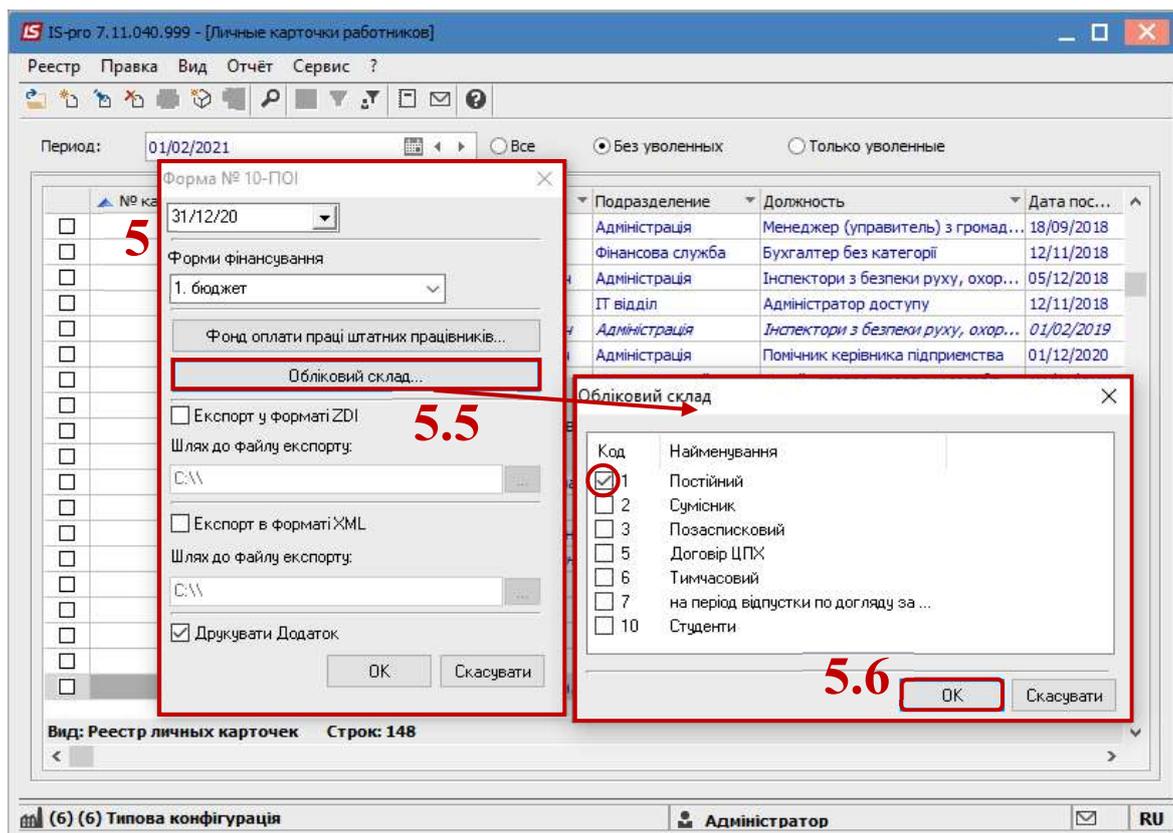
5.2. Соответствующую **Форму финансирования** выбрать по клавише **F4** из предложенного перечня:

- **Бюджет.**
- **Хозрасчет.**
- **За счет членских взносов.**
- **Смешанная.**

5



5.3. По клавише **Enter** активируется кнопка **Фонд оплаты труда штатных работников** по которой вызывается справочник **Виды оплат**.



- 5.7. При выборе варианта **Экспорт в формате ZDI** включить соответствующий параметр.
- 5.8. Активируется поле **Путь к файлу экспорта**, где и указать соответствующий путь.
- 5.9. При необходимости **Экспорта** отчета в формате **XML** включить соответствующий параметр.
- 5.10. Активируется поле **Путь к файлу экспорта**, где и указать соответствующий путь.
- 5.11. При необходимости включить параметр **Печатать Приложение**.

Внимание! Параметр **Печатать Приложение** отмечается работодателями, которым необходимо предоставить перечень предприятий по форме согласно Приложения к отчету.

6. После настройки необходимых параметров по кнопке **ОК** отправить отчет на формирование.

5

Форма № 10-ПОІ

31/12/20

Форми фінансування
1. бюджет

Фонд оплати праці штатних працівників...

Обліковий склад...

Експорт у форматі ZDI 5.7
Шлях до файлу експорту: C:\ 5.8

Експорт в форматі XML 5.9
Шлях до файлу експорту: C:\ 5.10

Друкувати Додатк 5.11

6 OK Скасувати

7. Для коректного отражения данных в отчете необходимо в окне **Расчет** проставить соответствующие отметки и нажать кнопку **ОК**.

ISpro 7.11.040.999 - [Личные карточки работников]

Реестр Правка Вид Отчёт Сервис ?

Период: 01/02/2021

Расчёт за Січень'21 был выполнен

Выполнил: Адміністратор
Дата: 28/01/2021
Время: 16:02

Расчитано:
 Зарплата
 Фонды
 Проводки
 Перечисления

Пересчитать:
 Зарплату
 Фонды
 Проводки
 Перечисления

Дополнительно:
 Очистить результаты предыдущего расчёта
 Запрет корректировки карточки "Лицевые счета"
 Экспорт расчётных листов в XML

Параметры

7 OK Отмена

Вид: Реестр личных карточек Строк: 148

(6) (6) Типова конфігурація Адміністратор RU

Отчет сформирован.

FastReport [1815] FR Форма № 10-ПОІ. Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю...
□ ×

Файл Правка Видгляд Перехід

75%

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства соціальної політики України
 27 серпня 2020 року N 591

ЗВІТНІСТЬ
Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю
за 2020 рік

Позначь	Термін подання
Підприємства, установи, організації, у тому числі підприємства, організації громадських організацій осіб з інвалідністю, фізичні особи, що використовують наймиту працю, - відділення Фонду соціального захисту інвалідів за своїм місцезнаходженням	не пізніше ніж 1 березня року, наступного за звітним

Форма N 10-ПОІ (річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства соціальної політики України
 27 серпня 2020 року N 591
 за погодженням з Держстатом

Респондент:
 Найменування юридичної особи / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи: (б) Типова конфігурація

Місцезнаходження / Місце проживання: Університетська, 99, 99, Київ, 01000, Україна

(вулиця, провулок, площа, тупик, № будинку / корпусу, № квартири / офісу, місцевий пункт, район, область / Автономна Республіка Крим, тимчасово окуповані території)

Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності: Університетська, 99, 99, Київ, 01000, Україна

(вулиця, провулок, площа, тупик, № будинку / корпусу, № квартири / офісу, місцевий пункт, район, область / Автономна Республіка Крим, тимчасово окуповані території)

Кодифікатори організації-респондента

за ЄДРПОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта*	територія (ВДЛГ/УУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	оцінки неприбутковості відповідно до Реєстру неприбуткових установ та організацій	організаційно-правової форми господарювання (ДК 002:2004; КОМІФ)	форми фінансування (бюджет - 1, госпрозрахунок - 2, за рахунок членських внесків - 3, інша - 4)
1	2	3	4	5	6
12345678	3210900000	85.42	-	425	1

Найменування банку: _____
 Код банку: _____ N поточного рахунку: _____

Кількість працівників та фонд оплати праці

Код рядка	Фактично за рік	З яких		Місце проживання				За віком (в окремих роках)						
		толо-вічки	лінійні	у місті		у сільських населених пунктах та селищах міського типу		від 18 до 35 років		від 36 до 60 років		понад 60 років		
				толо-вічки	лінійні	толо-вічки	лінійні	толо-вічки	лінійні	толо-вічки	лінійні	толо-вічки	лінійні	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Середньобюджетна кількість штатних працівників облікового складу, осіб	01	144	42	102	22	74	20	28	16	13	11	10	15	79
з яких: середньобюджетна кількість штатних працівників, яким відмовлено до чинного законодавства безаповілено інвалідність, осіб	02	4	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	0	0
Кількість осіб з інвалідністю - штатних працівників, які повинні працювати на робочих місцях, створених відповідно до вимог статті 19 Закону України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні"	03	6	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Фонд оплати праці штатних працівників, тис. грн	04	28.08	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Середньорічна заробітна плата штатного працівника, тис. грн (з одним десятковим знаком)	05	195.0	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Сума коштів адміністративно-господарських сапатей за певним нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, тис. грн (з одним десятковим знаком)	06	390.0	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

П.П. Петренко
(Підпис керівника (начальника) складу осіб з інвалідністю, відповідальної форми звітності)

Г.П. Петренко
(Підпис осіб підприємця)

телефон: _____ факс: _____ електронна адреса: _____

* Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті.

Страница 1/2

FastReport [1815] FR Форма № 10-ПОІ. Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю...

Файл Правка Вигляд Перехід

75%

Додаток
до форми N 10-ПОІ (річна) "Звіт про зайнятість і
працевлаштування осіб з інвалідністю"

ПЕРЕЛІК
підприємств, що увійшли до складу господарського об'єднання, та/або
відокремлених підрозділів роботодавця
(надається роботодавцями, зазначеними в п. 1 Інструкції щодо заповнення форми звітності N 10-ПОІ (річна)
"Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю")

№/п	Повна назва підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Місцезнаходження, телефон підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Ідентифікаційні коди (за ЄДРПОУ) підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання, осіб	Середньооблікова кількість штатних працівників, взят відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання, осіб	Кількість робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю зарезанована до нормативу та/або робочих місць для підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання	Адреса відділення Фонду соціального захисту інвалідів за місцезнаходженням підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання, відокремлених підрозділів
1	2	3	4	5	6	7	8

Підпис керівника (підприємства) та/або осіб, відповідальних за заповнення форми звітності: _____ (Підпис та/або ПІПБІПІПІ)

телефон: _____ факс: _____ електронна адреса: _____

Страница 2/2

В случае необходимости получения печатной формы, следует по пункту меню **Файл / Печать** или по клавише **F9** запустить отчет на печать.