

Формування Звіту про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю Форма №10-ПОІ (річна)

Наказом Мінсоцполітики № 591 від 27.08.2020р. затверджено нову форму звітності **№10-ПОІ (річна) «Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю»**, яка вводиться в дію починаючи зі звіту за 2020 рік.

Форму звітності **№10-ПОІ (річна) «Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю»** подають не пізніше 1 березня року, наступного за звітним підприємства, установи, організації, у тому числі підприємства, організації громадських організацій осіб з інвалідністю, фізичні особи, що використовують найману працю, **в яких за основним місцем роботи працює вісім і більше осіб.**

В оновленій формі звіту необхідно буде зазначити (за наявності) ознаки неприбутковості, а також форми фінансування.

У Формі звіту змінено розділ **«Кількість працівників та фонд оплати праці»**.

Щодо кількості працівників у звіті враховується розподіл за **статтю** (жінки та чоловіки), **місцем проживання** (місто або сільські населені пункти та селища міського типу), **віком** (від 18 до 35 років, від 35 до 60 років, понад 60 років).

УВАГА! Для того щоб правильно формувався звіт, необхідно своєчасно вносити зміни та додаткову інформацію в особову картку працівника.

Для коректного формування звіту, дані відповідно статі та віку співробітників повинні бути внесені в **Особових картках працівників** на 2-й сторінці розділу **Загальні відомості** в полях:

- **Стать.**
- **Вік.**
- **Дата народження.**

УВАГА! При внесенні **Ідентифікаційного коду** співробітника, відповідні поля заповнюються автоматично.

IS-pro 7.11.040.999 - [Особова картка: 27 Терещенко Тимофій Трофимович]

Реєстр Правка Вид Сервіс ?

Загальні відомості

- Посвідчення
- Адреси і телефони
- Сімейний стан
- Інвалідність
- Фотографія
- Автобіографія
- Коментар
- Додаткові гарантії ...
- Написання ПІБ на ін...
- Призначення і переміще...
- Відпустки
- Лікарняні листи
- Відраження
- Трудові договори
- Будинки на обслуговув...
- Стажі
- Розрахункові листи
- Освіта
- Нагороди
- Дисципліни, що виклад...
- Підвищення кваліфікації
- Кадровий резерв
- Військовий облік
- Договори ЦПХ
- Афілійовані особи
- Вкладення
- Доступ до державної т...
- Конкурс на заміщення в...

Графік роботи: 1 40-годинний робочий тиждень

Система оплати: 10 Оклад

ДФ: 00000001 Загальний фонд державного бюджету

ЕКВ:

Трудовий договір: Дата: Номер: Початок: Закінчення:

Категорія таємності: Без категорії секретності

Дата звільнення: Підстава: Наказ:

Резидентство:

ІПН: 3189745611 № платника внесків в ПФ: 3189745611

№ страхового свідоцтва ФСС: 3189745611

Стать: 2 Чоловіча Вік: 33 Дата народження: 01/05/1987

Громадянство: 804 Україна Дата прийняття:

Національність: Напряму діяльності:

Сторінка 2 з 3

(6) (6) Типова конфігурація Адміністратор UK

Для коректного відображення у звіті даних за місцем проживання працівників (це відповідно колонки 4, 5, 6, 7) повинна бути внесена інформація в **Особові картки працівників** в розділ **Загальні відомості** в пункт **Адреси та телефони** в поле **Постійне місце проживання** (дані вносяться із довідника).

Відповідно, якщо заповнене значення в полі **Місто**, то працівник у звіті буде врахований в колонці 4 або 5 в залежності від статі : чоловіки - в 4 колонці; жінки – в 5 колонці.

Якщо в адресі заповнене поле **Населений пункт**, то у звіті працівник буде врахований у колонці 6 або 7 відповідно статі (чоловіки – у 6 колонці; жінки –у 7 колонці).

IS-pro 7.11.040.999 - [Особова картка:3934 Волошкова Валентина Володимирівна 010107]

Реєстр Правка Вид Сервіс ?

Загальні відомості

Посвідчення

Адреси і телефони

Сімейний стан

Інвалідність

Фотографія

Автобіографія

Коментар

Додаткові гарантії ...

Написання ПДБ на ін...

Призначення і переміще...

Відпустки

Лікарняні листи

Відрадження

Трудові договори

Будинки на обслуговув...

Стажі

Розрахункові листи

Освіта

Нагороди

Дисципліни, що виклад...

Підвищення кваліфікації

Кадровий резерв

Військовий облік

Договори ЦПХ

Афілійовані особи

Вкладення

Доступ до державної Т...

Прописка:

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

Постійне місце проживання:

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

Місце народження:

Телефони:

Службовий: 35 Домашній: 35

Внутрішній: 35 Мобільний: 35

Факс: 35

e-mail: 35

Пароль поштової скриньки:

Сторінка 1 з 2

(6) (6) Типова конфігурація

Адміністратор

UK

УВАГА! Для осіб з інвалідністю згідно наданої довідки повинна бути внесена інформація в **Особовій картці працівника** в розділі **Загальні відомості** в пункті **Інвалідність**.

ISpro 7.11.040.999 - [Особова картка: Терещенко Тимофій Трофимович 010102]

Реєстр Правка Вид Сервіс ?

Загальні відомості

Посвідчення
Адреси і телефони
Сімейний стан
Інвалідність
Фотографія
Автобіографія
Коментар
Додаткові гарантії ...
Написання ПІБ на ін...
Призначення і переміще...
Відпустки
Лікарняні листи
Відрадження
Трудові договори
Будинки на обслуговуван...
Стажі
Розрахункові листи
Освіта
Нагороди
Дисципліни, що виклад...
Підвищення кваліфікації
Кадровий резерв
Військовий облік
Договори ЦПХ
Афілійовані особи
Вкладення
Доступ до державної т...
Конкурс на заміщення в...

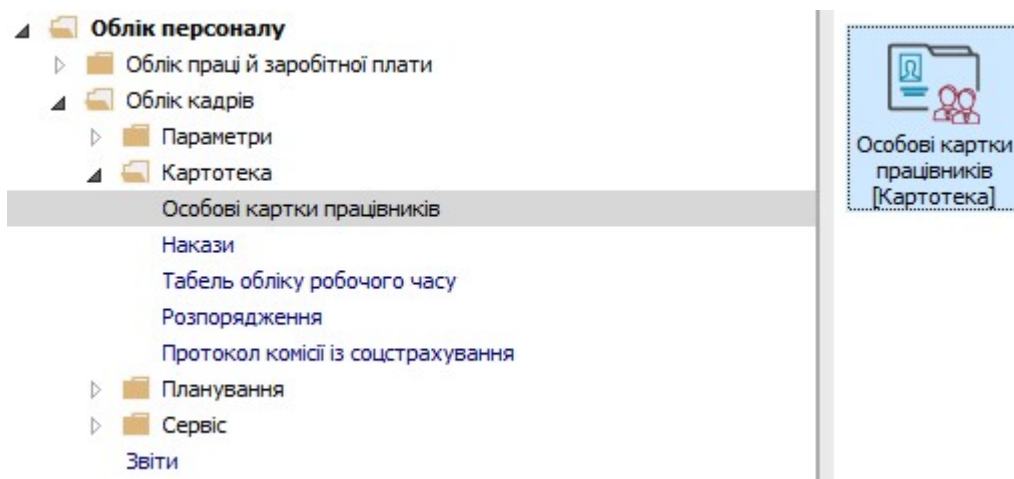
Група	Дата початку	Дата закінчення	Вид (код)	Вид	Серія довідки	Номер довідки
2	10/08/2020	09/08/2021	3	Загальні захворювання	ДС	2534

Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю (ІПР):

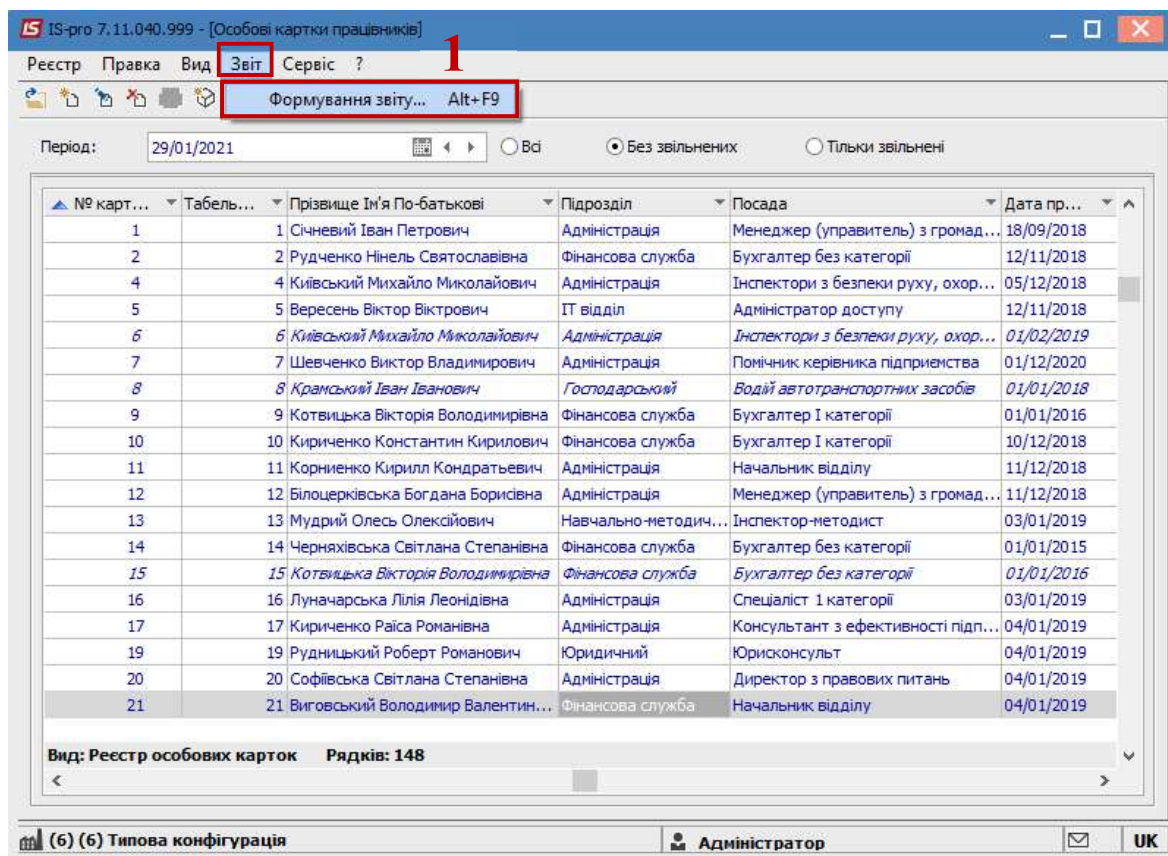
Трудові рекомендації:
Номер ІПР: _____ Дата видачі ІПР: _____
Ким видана ІПР: _____

(6) (6) Типова конфігурація Адміністратор UK

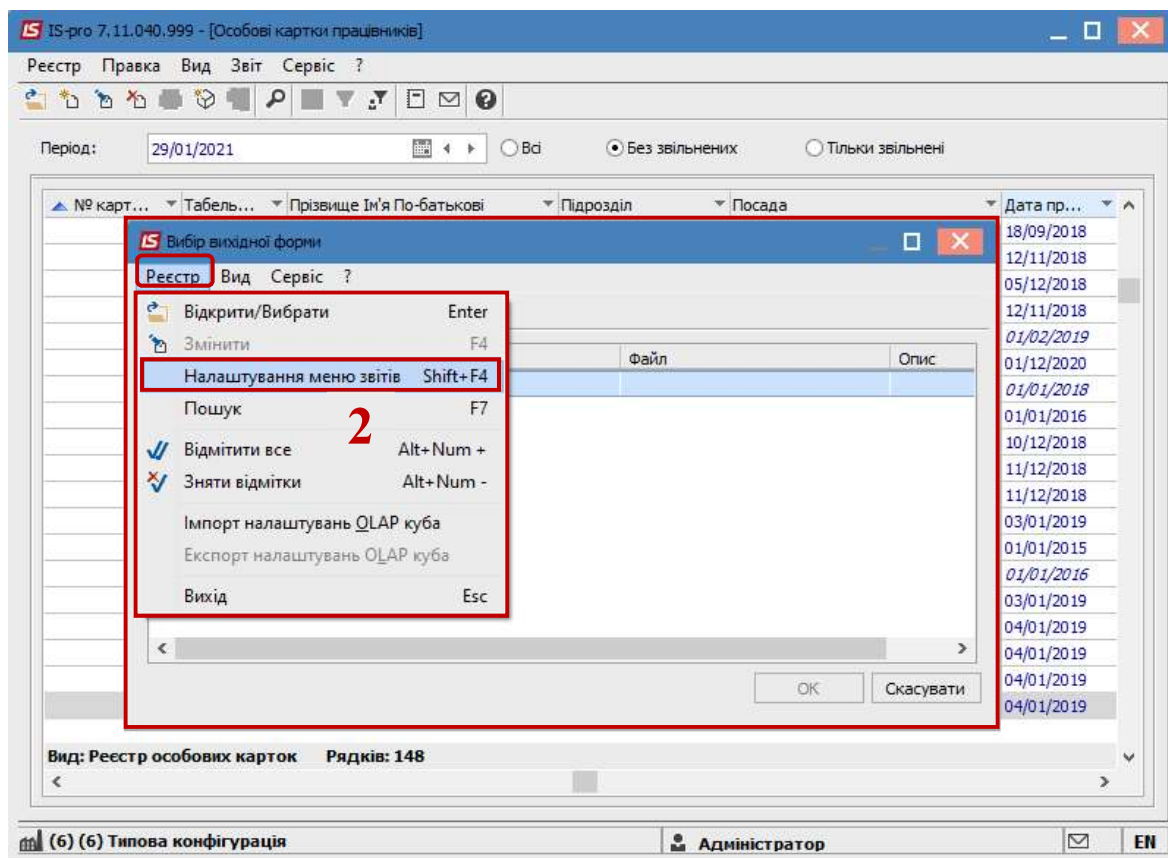
Формування Звіту про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю форми №10-ПОІ (річна) проводиться в підсистемі Облік персоналу / Облік кадрів в групі модулів Картотека в модулі Особові картки працівників.



1. Формування звіту виконується по пункту меню **Звіт / Формування звіту** або по комбінації клавіш **Alt + F9**.

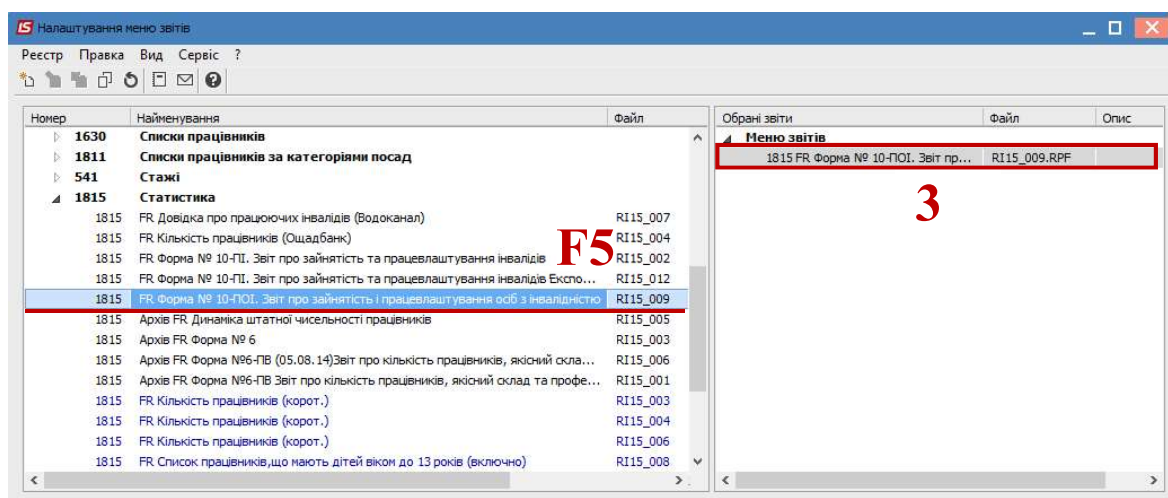


2. Якщо даного звіту немає в переліку користувацького меню, то по пункту меню **Реєстр / Налаштування меню звітів** відкривається вікно з переліком звітів модуля.



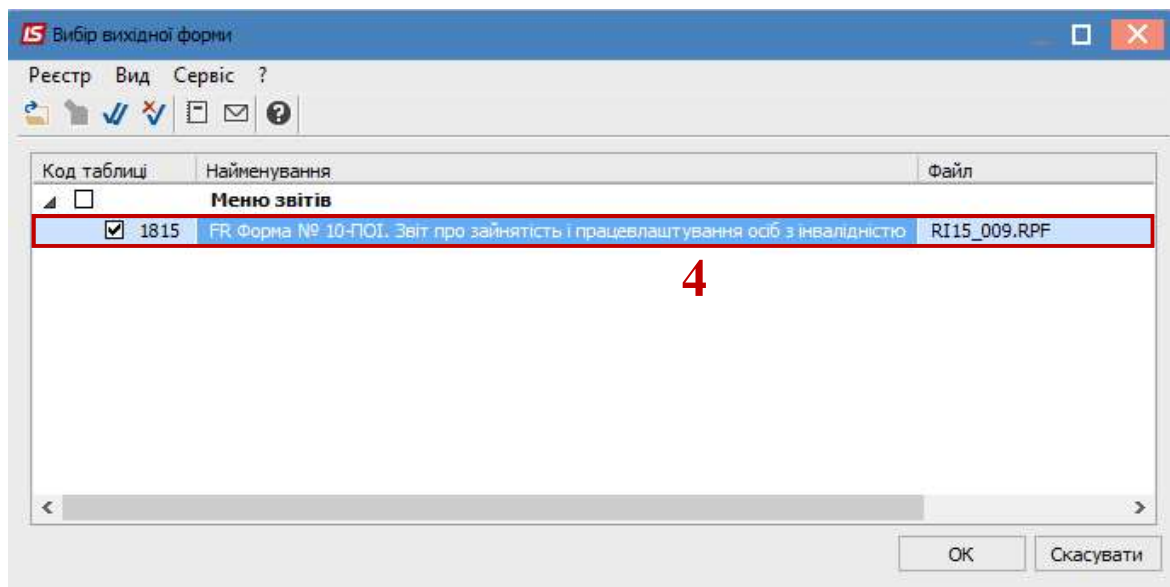
3. У лівій частині вікна курсором виділити необхідний звіт, у нашому випадку звіт **1815 Форма №10-ПОІ. Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю**, та по клавіші **F5** скопіювати його в праву частину вікна.

УВАГА! Дане налаштування актуальне у всіх меню звітів.



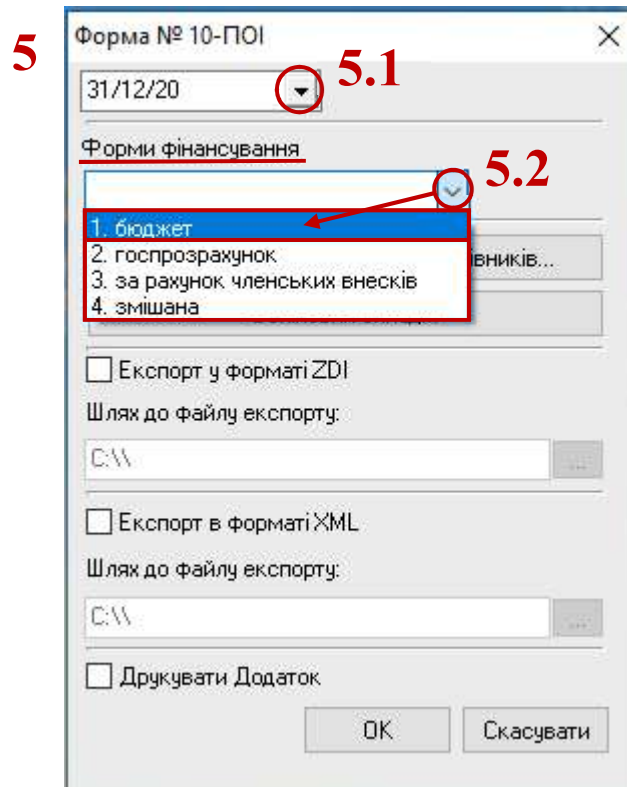
Закрити вікно **Налаштування меню звітів**.

4. У вікні **Вибір вихідної форми** вибрати відповідну форму звіту **Форма № 10-ПОІ Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю** та по клавіші **Enter** відправити звіт на формування.

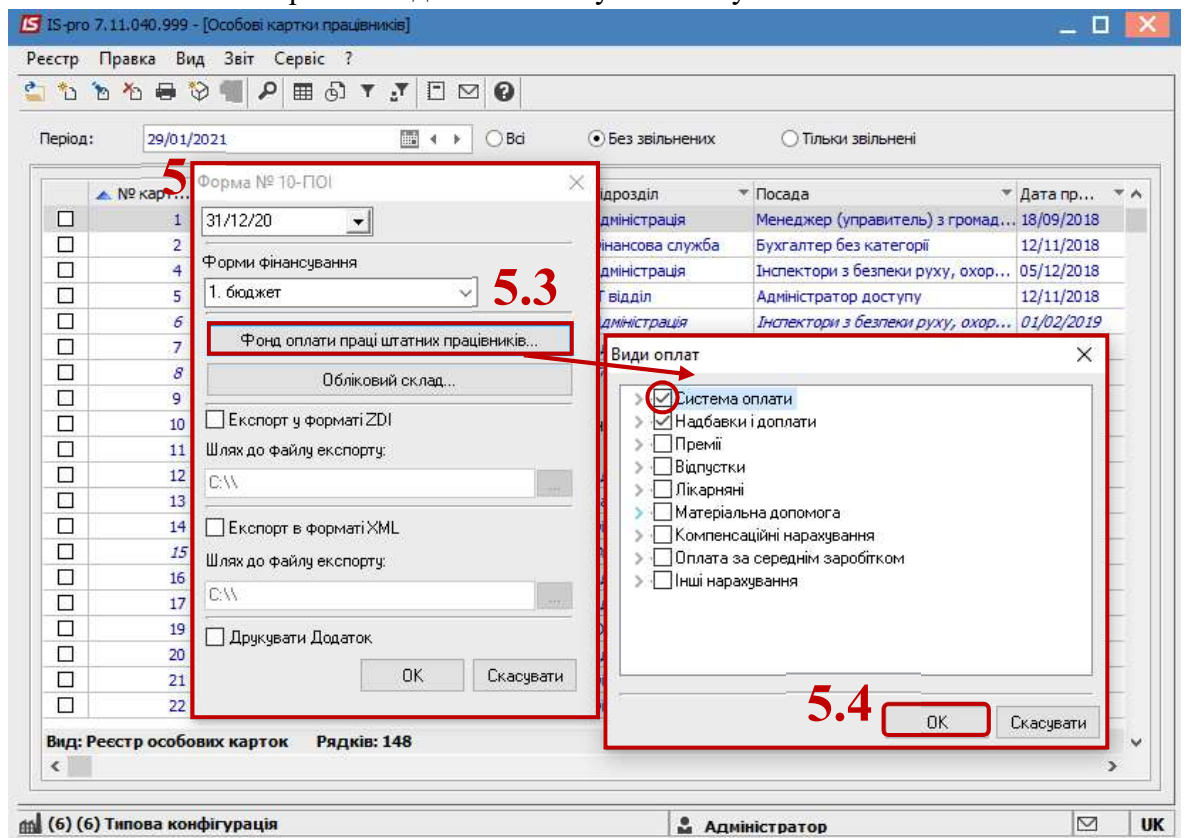


Звіт формується в залежності від обраних параметрів.

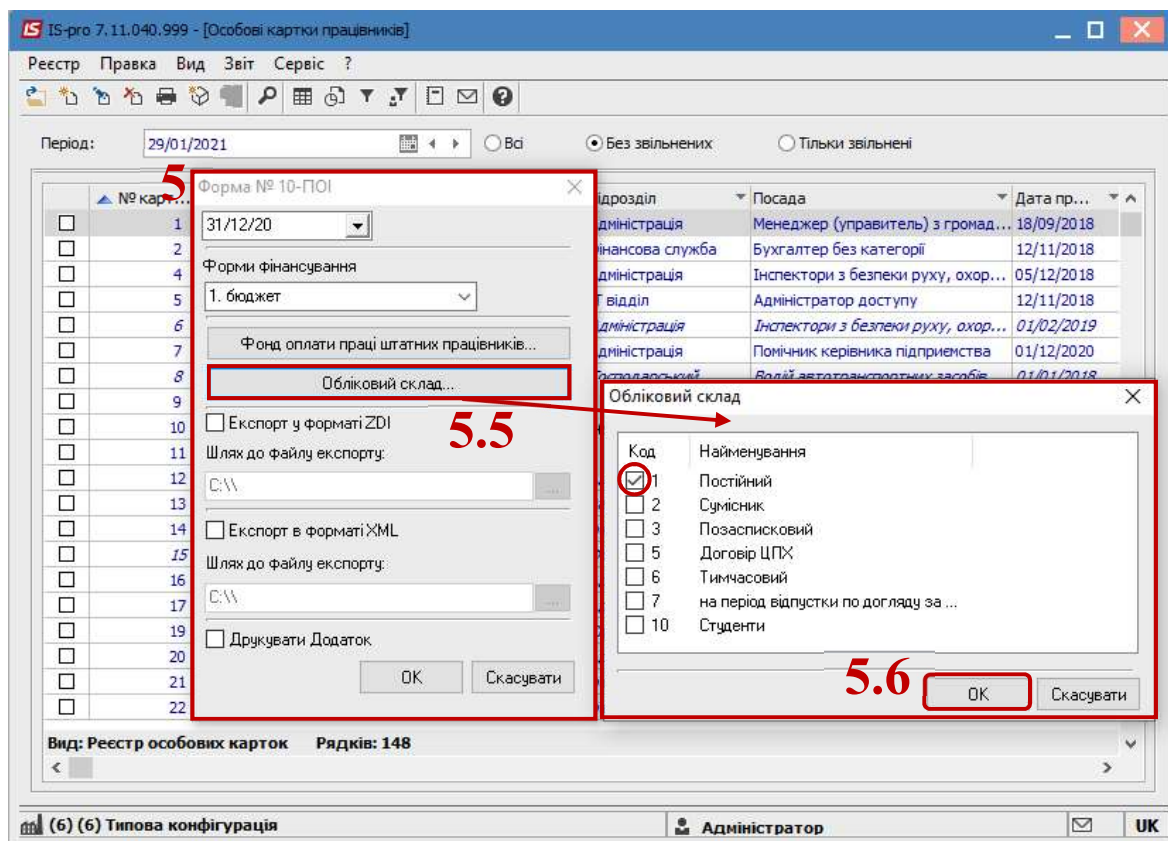
5. Визначити необхідні параметри формування звіту:
- 5.1. Задати **Період** формування звіту (вибирається по клавіші **F3** із календаря або вручну).
 - 5.2. Відповідну **Форму фінансування** вибрати по клавіші **F4** із запропонованого переліку:
 - Бюджет.
 - Госпрозрахунок.
 - За рахунок членських внесків.
 - Змішана.



- 5.3. По клавіші **Enter** активується кнопка **Фонд оплати праці штатних працівників** через яку викликається довідник **Види оплат**.
- 5.4. У довіднику **Види оплат** проставити відмітки, таким чином вибрати необхідні види оплат для формування **Фонду оплати праці**. Для збереження даних натиснути кнопку **ОК**.



- 5.5. По клавіші **Enter** активується кнопка **Обліковий склад** через яку викликається довідник **Обліковий склад**.
- 5.6. Проставивши відмітки у довіднику визначитися з необхідним переліком для формування реквізиту **Обліковий склад** для звітності. Для збереження даних натиснути кнопку **ОК**.



- 5.7. При виборі варіанту **Експорт у форматі ZDI** включити відповідний параметр.
- 5.8. Активується поле **Шлях до файлу експорту**, де і вказати відповідний шлях.
- 5.9. При необхідності **Експорту звіту у форматі XML** включити відповідний параметр.
- 5.10. Активується поле **Шлях до файлу експорту**, де і вказати відповідний шлях.
- 5.11. При необхідності включити параметр **Друкувати Додаток**.

УВАГА! Параметр **Друкувати Додаток** відзначається роботодавцями, яким необхідно подавати перелік підприємств за формою згідно з Додатком до звіту.

6. Після налаштування необхідних параметрів по кнопці **ОК** відправити звіт на формування.

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: 5.8

C:\

☐ Експорт в форматі XML 5.9

Шлях до файлу експорту: 5.10

C:\

☐ Друкувати Додаток 5.11

6

OK Скасувати

7. Для коректного відображення даних у звіті необхідно у вікні **Розрахунок** проставити відповідні відмітки і натиснути кнопку **OK**.

IS-pro 7.11.040.999 - [Особові картки працівників]

Реєстр Правка Вид Звіт Сервіс ?

Період: 29/01/2021

Розрахунок за Січень'21 був виконаний

Виконав: Адміністратор

Дата: 28/01/2021

Час: 16:02

Розраховано:

☒ Зарплата

☒ Фонди

☒ Проводки

☒ Перерахування

Перерахувати:

☒ Зарплату

☒ Фонди

☒ Проводки

☒ Перерахування

Додатково:

☒ Очистити результати попереднього розрахунок

☐ Заборона коригування картотеки "Особові рахунки"

☐ Експорт розрахункових листів в XML

Параметри

7

OK Скасувати

Вид: Реєстр особових карток Рядків: 148

(6) (6) Типова конфігурація

Адміністратор

EN

Звіт сформований.

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

Файл Правка Вигляд 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

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

***форма N 10-ПОІ (річка)**
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної політики України
27 серпня 2020 року N 591
за положенням 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, проспект, площа тощо; НДШ/вулиця / корпусу, N квартира / офісу, назва вулиці, району, області / Автономна Республіка Крим, тимчасово окупована територія)

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

(вулиця, проспект, площа тощо; НДШ/вулиця / корпусу, N квартира / офісу, назва вулиці, району, області / Автономна Республіка Крим, тимчасово окупована територія)

Коди організацій-респондента					
за ЄДИНОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серії (за наявності) та номер паспорта*	територій (ЮНАТУС)	виду економічної діяльності (КВЕД)	опанси непродуктивності відповідно до Реєстру неприбуткових установ та організацій	організаційно-правовою формою господарювання (ДК 002:2004; КОІПФ)	форми фінансування (бюджет - 1, госпрозрахунок - 2, на рахунок членських внесків - 3, змішаний - 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	Чисельність за рік	За рік		Місце проживання				За віком (по окремих роках)							
			топовік	жінки	у місті		у сільській населеності пунктах та в інших місцевих типу		від 18 до 35 років		від 36 до 60 років		понад 60 років			
			топовік	жінки	топовік	жінки	топовік	жінки	топовік	жінки	топовік	жінки	топовік	жінки		
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Середньобудова кількість штатних працівників облікового складу, осіб	01	144	42	102	22	74	20	28	16	13	11	10	15	79		
з них: середньобудова кількість штатних працівників, які відповідають до цивільного законодавства встановлено 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 шта штатних працівників, тис. грн	04	28.08	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Середньорічна зарплата один 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 виконання нормативну роботу мить 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		

I. П. Петренко
(підпис керівника (головного) управління (керівника структурного підрозділу))

(підпис або підпис)
I. П. Петренко

телефон: _____ факс: _____ електронна адреса: _____

* Фізичні особи, які через свій релігійний переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомити про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті.

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

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, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, підприємства, що увійшли до складу господарського об'єднання осіб	Кількість робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю зарахована до нормативу таких 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 (голови) та/або осіб, повноваження яких зазначені в формі звітності)

(Підпис осіб ПРІЗВИЩІ)

телефон: _____ факс: _____ електронна адреса: _____

Страница 2/2

У разі потреби отримання друкованої форми, необхідно по пункту меню **Файл / Друк** або по клавіші **F9** запустити звіт на друк.