



**МІНІСТЕРСТВО  
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ  
(Мінсоцполітики)**

вул. Еспланадна, 8/10, м. Київ, 01601, тел.: (044) 289-86-22; 289-70-60, факс: 289-00-98 E-mail: info@mlsp.gov.ua,  
Код ЄДРПОУ 37567866, рахунок UA388201720343180001000078737 в ДКСУ м. Києва, МФО 820172

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Фонд соціального захисту  
інвалідів**

Про забезпечення виконання наказу  
Мінсоцполітики від 27.08.2020 № 591

Надсилаємо для забезпечення виконання наказу Мінсоцполітики від 27.08.2020 № 591 „Про затвердження форми звітності № 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю” та Інструкції щодо її заповнення”, зареєстрованого в Мін’юсті 13 жовтня 2020 року за № 1007/35290.

Додаток: на 8 аркушах.

**Генеральний директор Direktoraty  
соціального захисту прав осіб з інвалідністю**

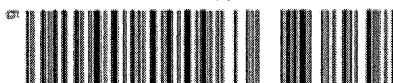
**Оксана ПОЛЯКОВА**



Пилипенко Роман  
284-38-98

АСУД "ДОК ПРОФ З"  
МІНСОЦПОЛІТИКИ №9686/0/290-20/58 від 16.10.2020  
КЕП Полякова Оксана Іорівна  
58E2D9E7F900307B040000053E71F0050CE8500

96860/290-20/58 від 16.10.2020



20 6/2/1 10 20







# МІНІСТЕРСТВО СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ

## НАКАЗ

м. Київ

27.08.2020

№ 591

Про затвердження форми звітності № 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю” та Інструкції щодо її заповнення

**Зареєстровано у Міністерстві юстиції України 13 жовтня 2020 року за № 1007/35290**

Відповідно до пункту 2 Порядку подання підприємствами, установами, організаціями та фізичними особами, що використовують найману працю, звітів про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю та інформації, необхідної для організації їх працевлаштування, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 31 січня 2007 року № 70 (зі змінами), та з метою удосконалення форми звітності про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити такі, що додаються:  
форму звітності № 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”;

Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”.

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства праці та соціальної політики України від 10 лютого 2007 року № 42 „Про затвердження форми звітності № 10-ПІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування інвалідів” та Інструкції щодо заповнення форми звітності № 10-ПІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування інвалідів”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 13 лютого 2007 року за № 117/13384 (зі змінами).

3. Форму звітності та Інструкцію щодо її заповнення, затверджені цим наказом, увести в дію починаючи зі звіту за 2020 рік.

4. Директорату соціального захисту прав осіб з інвалідністю (Полякова О. Ю.) забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України в установленому законодавством порядку.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Музиченка В. В.

**Міністр**

**Марина ЛАЗЕБНА**

## ЗВІТНІСТЬ

### Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю за 20\_\_ рік

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

Форма № 10-ПОІ  
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
27 серпня 2020 року № 591  
за погодженням з Держстатом

#### Респондент:

Найменування юридичної особи / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи: \_\_\_\_\_

Місцезнаходження / Місце проживання: \_\_\_\_\_

(вулиця (провулок, площа тощо), № будинку / корпусу, № квартири / офісу, населений пункт, район, область / Автономна Республіка Крим, поштовий індекс)

Адреса здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності: \_\_\_\_\_

(вулиця (провулок, площа тощо), № будинку / корпусу, № квартири / офісу, населений пункт, район, область / Автономна Республіка Крим, поштовий індекс)

#### Коди організації-респондента

за ЄДРПОУ / ресстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта*	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	ознаки неприбутковості відповідно до Реєстру неприбуткових установ та організацій	організаційно- правової форми господарювання (ДК 002:2004; КОПФГ)	форми фінансування (бюджет – 1, госпрозрахунок – 2, за рахунок членських внесків – 3, змішана – 4)
1	2	3	4	5	6

Найменування банку \_\_\_\_\_

Код банку \_\_\_\_\_ № поточного рахунку \_\_\_\_\_

### Кількість працівників та фонд оплати праці

	Код рядка	Фактично за рік			З них		Місце проживання				За віком (повних років)					
					чоловіки	жінки	у місті		у сільських населених пунктах та селищах міського типу		від 18 до 35 років		від 36 до 60 років		понад 60 років	
		чоловіки	жінки	чоловіки			жінки	чоловіки	жінки	чоловіки	жінки	чоловіки	жінки	чоловіки	жінки	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу, осіб	01															
з них: середньооблікова кількість штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, осіб	02															
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		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
Фонд оплати праці штатних працівників, тис. грн	04		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
Середньорічна заробітна плата штатного працівника, тис. грн (з одним десятковим знаком)	05		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
Сума коштів адміністративно-господарських санкцій за невиконання нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, тис. грн (з одним десятковим знаком)	06		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		

\_\_\_\_\_  
 (підпис керівника (власника) та/або осіб,  
 відповідальних за заповнення форми звітності)

\_\_\_\_\_  
 (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

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.

**Генеральний директор Директорату  
 соціального захисту прав осіб з інвалідністю**

**Оксана Полякова**

## 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  
№ 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”)

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

\_\_\_\_\_  
(підпис керівника (власника) та/або осіб,  
відповідальних за заповнення форми звітності)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_ електронна адреса: \_\_\_\_\_

**Генеральний директор Директорату соціального захисту прав осіб з інвалідністю**

**Оксана Полякова**





ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
27 серпня 2020 року № 591

Зареєстровано у Міністерстві юстиції України  
13 жовтня 2020 року за № 1007/35290

**ІНСТРУКЦІЯ**  
**щодо заповнення форми звітності № 10-ПОІ (річна)**  
**„Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю”**

1. Форму звітності № 10-ПОІ (річна) „Звіт про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю” (далі – звіт) заповнюють державною мовою 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 (далі – роботодавці).

2. Звіт підписується керівником і головним бухгалтером (за наявності такої посади). У звіті чітко і розбірливо має бути заповнено всі графи та рядки. Замість відсутніх даних проставляється прочерк. Виправлення підтверджується підписом керівника.

3. Роботодавці, які мають відокремлені підрозділи, належать до числа роботодавців, що повністю утримуються за рахунок коштів державного або місцевих бюджетів, чи господарських об'єднань, створених з метою координації виробничої, наукової та іншої діяльності для вирішення спільних економічних та соціальних завдань відповідно до статті 19 Закону України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” (далі – Закон), разом зі звітом надають до відділення Фонду соціального захисту інвалідів за своїм місцезнаходженням документи, визначені Порядком подання підприємствами, установами, організаціями та фізичними особами, що використовують найману працю, звітів про зайнятість і працевлаштування осіб з інвалідністю та інформації, необхідної для організації їх працевлаштування, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 31 січня 2007 року № 70 (зі змінами), а також перелік підприємств за формою згідно з додатком до звіту.

4. Адресна частина звіту та сітка кодів заповнюються роботодавцями за даними Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ). Фізичні особи зазначають реєстраційний номер облікової картки платників податків чи серію (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це контролюючий орган і мають відмітку в паспорті).

5. 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).

6. У рядку 01 відображається середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний рік, яка визначається відповідно до пункту 3.2 глави 3 Інструкції зі статистики кількості працівників, затвердженої наказом Державного комітету статистики України від 28 вересня 2005 року № 286, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 30 листопада 2005 року за № 1442/11722, з розподілом за статтю, віком та місцем проживання.

7. У рядку 02 відображається середньооблікова кількість штатних працівників за звітний рік, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, з розподілом за статтю, місцем проживання та віком.

Якщо фізичній особі, яка використовує працю найманих працівників, відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, вона збільшує показник рядка 02 на одиницю.

8. У рядку 03 відображається кількість осіб з інвалідністю – штатних працівників, які відповідно до нормативу робочих місць для забезпечення працевлаштування осіб з інвалідністю, установленого статтею 19 Закону, повинні працювати на робочих місцях, створених роботодавцем.

Показник рядка 03 для роботодавців, у яких працює від 25 осіб, визначається шляхом множення показника рядка 01 на 4 %; для роботодавців, у яких працює від 8 до 25 осіб, дорівнює 1.

9. Дані щодо середньооблікової кількості штатних працівників облікового складу (рядок 01), середньооблікової кількості штатних працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність (рядок 02), та кількості осіб з інвалідністю, які повинні працювати на робочих місцях (рядок 03), відображаються в цілих одиницях. Якщо при обчисленні виникає дробове число, застосовується правило заокруглення до цілого: якщо після коми число від 1 до 4, заокруглення відбувається в бік зменшення, від 5 до 9 – в бік збільшення.

10. У рядку 04 відображається сума фактичних нарахувань із заробітної плати штатних працівників облікового складу, зазначених у рядку 01, за звітний рік.

11. У рядку 05 відображається середньорічна заробітна плата штатного працівника, яка розраховується за формулою:

$$\text{рядок 05} = \frac{\text{рядок 04} \times 1000}{\text{рядок 01}} .$$

12. У рядку 06 відображається сума коштів адміністративно-господарських санкцій, яку повинен сплатити роботодавець у разі невиконання нормативу.

Для роботодавців, у яких працює 25 осіб і більше, сума коштів адміністративно-господарських санкцій дорівнює:

$$\text{рядок 06} = (\text{рядок 03} - \text{рядок 02}) \times \text{рядок 05} .$$

Для роботодавців, у яких працює від 15 до 25 осіб, сума коштів адміністративно-господарських санкцій дорівнює:

$$\text{рядок 06} = 1 \times \text{рядок 05} .$$

Для роботодавців, у яких працює від 8 до 15 осіб, сума коштів адміністративно-господарських санкцій дорівнює:

$$\text{рядок 06} = 1 \times \frac{\text{рядок 05}}{2} .$$

**Генеральний директор Директорату  
соціального захисту прав осіб з інвалідністю**

**Оксана Полякова**

