

6. Приклади заповнення Звіту.

Звіт подається роботодавцем (в розумінні Закону № 875), який не є платником внеску (протягом кварталу середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу > 1 але < 8).

01	Звіт про нарахування, обчислення та сплату внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю	011	Звітний ¹	X			
		012	Звітний новий ²				
		013	Уточнюючий ³				
02	Звітний період ⁴	2026 (рік)	1 (квартал)	1 (номер Звіту)			
03	Роботодавець / платник ⁵	Товариство з обмеженою відповідальністю «Світаною» —					
(повне найменування (прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності) роботодавця / платника згідно з реєстраційними документами)							
04	Податковий номер ⁶ або серія (за наявності) та номер паспорта ⁷ роботодавця / платника	00000001					
05	Податковий номер ліквідованого платника ⁸						
06	Податкова адреса роботодавця / платника	Поштовий індекс	0	4	0	5	3
	Україна, 04053, м. Київ, пл. Львівська, буд. 8	Контактний номер телефону	(044) 222-22-22				
		Адреса електронної пошти					
07	Звіт подається до Головне управління ДПС у м. Києві, Правобережна державна податкова інспекція (найменування податкового органу, до якого подається Звіт)						
08	Код основного виду економічної діяльності / NACE ⁹	4	9	.	4	1	
09	Категорія платника внеску ¹⁰					Відмітка	
091	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – від 8 до 25 працівників						
092	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – більше 25 працівників						
093	Підприємство, установа, організація, основним видом діяльності якої є реабілітація осіб з інвалідністю, навчання таких осіб або догляд за ними						
I. Розрахунок нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю							Кількість працівників (в цілих одиницях)
1	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний період, працівників ¹¹						
2	Зовнішні сумісники в еквіваленті повної зайнятості за звітний період ¹²						
3	Норматив робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, розрахований платником						
4	Середньооблікова кількість штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період ¹³						

4.1	З них осіб з інвалідністю першої групи незалежно від причин її встановлення та/або осіб з інвалідністю другої групи з порушенням зору або психічними розладами											
5	Різниця між нормативом робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю і середньообліковою кількістю штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період: (рядок 3 розділу I – (рядок 4 розділу I – рядок 4.1 розділу I) – рядок 4.1 x 2)											
II. Обчислення та нарахування внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період											(грн, коп.)	
1	Нарахована заробітна плата (винагорода) за звітний період ¹²											
2	Середньомісячна заробітна плата (винагорода) у звітному періоді, розрахована на одного працівника ¹²											
3	Сума нарахованого внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період, який підлягає сплаті ¹⁴											
III. Визначення внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю у зв'язку з виправленням помилок за попередні звітні періоди¹⁵											(грн, коп.)	
1	Сума внеску, яка підлягала сплаті за звітний період ¹⁶											
2	Уточнена сума внеску, яка підлягає сплаті за звітний період, у якому виявлено помилку											
3	Збільшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III > рядок 1 розділу III)											
4	Зменшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III < рядок 1 розділу III) ¹⁷											
5	Сума пені, яку нарахував платник самостійно відповідно статті 20 ¹ Закону, що підлягає сплаті ¹⁸											
Дата подання		0	2	.	1	1	.	2	0	2	6	Наведена інформація є повною і достовірною.

Звіт подається платником внеску (середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу ≥ 8 та ≤ 25 , норматив робочих місць не виконано).

01	Звіт про нарахування, обчислення та сплату внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю		011	Звітний ¹	X	
			012	Звітний новий ²		
			013	Уточнюючий ³		
02	Звітний період ⁴	2026 (рік)	2 (квартал)	1 (номер Звіту)		
03	Роботодавець / платник ⁵	Іваненко Іван Іванович —				
(повне найменування (прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності) роботодавця / платника згідно з реєстраційними документами)						
04	Податковий номер ⁶ або серія (за наявності) та номер паспорта ⁷ роботодавця / платника	3333333333				
05	Податковий номер ліквідованого платника ⁸					
06	Податкова адреса роботодавця / платника	Поштовий індекс	0	2	2	2
	Україна, 02222, м. Київ, вул. Серга Лифаря, буд. 19, кв. 122	Контактний номер телефону	+38(097)-097-09-70			
		Адреса електронної пошти				
07	Звіт подається до Головного управління ДПС у м. Києві, Лівобережна державна податкова інспекція (найменування податкового органу, до якого подається Звіт)					
08	Код основного виду економічної діяльності / NACE ⁹	4	6	.	4	1
09	Категорія платника внеску ¹⁰				Відмітка	
091	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – від 8 до 25 працівників				X	
092	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – більше 25 працівників					
093	Підприємство, установа, організація, основним видом діяльності якої є реабілітація осіб з інвалідністю, навчання таких осіб або догляд за ними					
I. Розрахунок нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю					Кількість працівників (в цілих одиницях)	
1	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний період, працівників ¹¹				11	
2	Зовнішні сумісники в еквіваленті повної зайнятості за звітний період ¹²				0	
3	Норматив робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, розрахований платником				1	
4	Середньооблікова кількість штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період ¹³				0	
4.1	З них осіб з інвалідністю першої групи незалежно від причин її встановлення та/або осіб з інвалідністю другої групи з порушенням зору або психічними розладами				0	

5	Різниця між нормативом робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю і середньообліковою кількістю штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період: (рядок 3 розділу I – (рядок 4 розділу I – рядок 4.1 розділу I) – рядок 4.1 x 2)	1
II. Обчислення та нарахування внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період		(грн, коп.)
1	Нарахована заробітна плата (винагорода) за звітний період ¹²	1095673,85
2	Середньомісячна заробітна плата (винагорода) у звітному періоді, розрахована на одного працівника ¹²	33202,24
3	Сума нарахованого внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період, який підлягає сплаті ¹⁴	19921,34
III. Визначення внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю у зв'язку з виправленням помилок за попередні звітні періоди¹⁵		(грн, коп.)
1	Сума внеску, яка підлягала сплаті за звітний період ¹⁶	
2	Уточнена сума внеску, яка підлягає сплаті за звітний період, у якому виявлено помилку	
3	Збільшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III > рядок 1 розділу III)	
4	Зменшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III < рядок 1 розділу III) ¹⁷	
5	Сума пені, яку нарахував платник самостійно відповідно статті 20 ¹ Закону, що підлягає сплаті ¹⁸	
Дата подання		0 5 . 1 1 . 2 0 2 6

Наведена інформація є повною і достовірною.

Платник внеску виявив помилку в своїх розрахунках до закінчення граничного строку подання і подає новий Звіт (середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу ≥ 8 та ≤ 25 , норматив робочих місць не виконано).

01	Звіт про нарахування, обчислення та сплату внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю	011	Звітний ¹	
		012	Звітний новий ²	X
		013	Уточнюючий ³	
02	Звітний період ⁴	2026	2	2
		(рік)	(квартал)	(номер Звіту)
03	Роботодавець / платник ⁵	Іваненко Іван Іванович		
		—		
(повне найменування (прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності) роботодавця / платника згідно з реєстраційними документами)				
04	Податковий номер ⁶ або серія (за наявності) та номер паспорта ⁷ роботодавця / платника	333333333		
05	Податковий номер ліквідованого платника ⁸			
06	Податкова адреса роботодавця / платника	Поштовий індекс	0	2
	Україна, 02222, м. Київ, вул. Серга Лифаря, буд. 19, кв. 122	Контактний номер телефону	+38(097)-097-09-70	
		Адреса електронної пошти		
07	Звіт подається до Головне управління ДПС у м. Києві, Лівобережна державна податкова інспекція			
	(найменування податкового органу, до якого подається Звіт)			
08	Код основного виду економічної діяльності / NACE ⁹	4	6	.
09	Категорія платника внеску ¹⁰	Відмітка		
091	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – від 8 до 25 працівників	X		
092	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – більше 25 працівників			
093	Підприємство, установа, організація, основним видом діяльності якої є реабілітація осіб з інвалідністю, навчання таких осіб або догляд за ними			
I. Розрахунок нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю				Кількість працівників (в цілих одиницях)
1	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний період, працівників ¹¹	13		
2	Зовнішні сумісники в еквіваленті повної зайнятості за звітний період ¹²	0		
3	Норматив робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, розрахований платником	1		
4	Середньооблікова кількість штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період ¹³	0		
4.1	З них осіб з інвалідністю першої групи незалежно від причин її встановлення та/або осіб з інвалідністю другої групи з порушенням зору або психічними розладами	0		

5	Різниця між нормативом робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю і середньообліковою кількістю штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період: (рядок 3 розділу I – (рядок 4 розділу I – рядок 4.1 розділу I) – рядок 4.1 x 2)	1
II. Обчислення та нарахування внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період		(грн, коп.)
1	Нарахована заробітна плата (винагорода) за звітний період ¹²	1299673,85
2	Середньомісячна заробітна плата (винагорода) у звітному періоді, розрахована на одного працівника ¹²	33324,97
3	Сума нарахованого внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період, який підлягає сплаті ¹⁴	19994,98
III. Визначення внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю у зв'язку з виправленням помилок за попередні звітні періоди¹⁵		(грн, коп.)
1	Сума внеску, яка підлягала сплаті за звітний період ¹⁶	
2	Уточнена сума внеску, яка підлягає сплаті за звітний період, у якому виявлено помилку	
3	Збільшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III > рядок 1 розділу III)	
4	Зменшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III < рядок 1 розділу III) ¹⁷	
5	Сума пені, яку нарахував платник самостійно відповідно статті 20 ¹ Закону, що підлягає сплаті ¹⁸	
Дата подання		0 6 . 1 1 . 2 0 2 6
		Наведена інформація є повною і достовірною.

Платник внеску виявив помилку в своїх розрахунках після закінчення граничного строку подання і подає уточнюючий Звіт (середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу ≥ 25 , норматив робочих місць не виконано).

01	Звіт про нарахування, обчислення та сплату внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю	011	Звітний ¹				
		012	Звітний новий ²				
		013	Уточнюючий ³	X			
02	Звітний період ⁴	2026	1	2			
		(рік)	(квартал)	(номер Звіту)			
03	Роботодавець / платник ⁵	Товариство з обмеженою відповідальністю «Світаною»					
		—					
(повне найменування (прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності) роботодавця / платника згідно з реєстраційними документами)							
04	Податковий номер ⁶ або серія (за наявності) та номер паспорта ⁷ роботодавця / платника	00000001					
05	Податковий номер ліквідованого платника ⁸						
06	Податкова адреса роботодавця / платника	Поштовий індекс	0	4	0	5	3
	Україна, 04053, м. Київ, пл. Львівська, буд. 8	Контактний номер телефону	(044) 222-22-22				
		Адреса електронної пошти					
07	Звіт подається до Головного управління ДПС у м. Києві, Правобережна державна податкова інспекція						
	(найменування податкового органу, до якого подається Звіт)						
08	Код основного виду економічної діяльності / NACE ⁹	4	6	.	4	1	
09	Категорія платника внеску ¹⁰					Відмітка	
091	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – від 8 до 25 працівників						
092	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – більше 25 працівників					X	
093	Підприємство, установа, організація, основним видом діяльності якої є реабілітація осіб з інвалідністю, навчання таких осіб або догляд за ними						
I. Розрахунок нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю							Кількість працівників (в цілих одиницях)
1	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний період, працівників ¹¹					118	
2	Зовнішні сумісники в еквіваленті повної зайнятості за звітний період ¹²					9	
3	Норматив робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, розрахований платником					5	
4	Середньооблікова кількість штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період ¹³					2	

4.1	З них осіб з інвалідністю першої групи незалежно від причин її встановлення та/або осіб з інвалідністю другої групи з порушенням зору або психічними розладами	0
5	Різниця між нормативом робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю і середньообліковою кількістю штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період: (рядок 3 розділу I – (рядок 4 розділу I – рядок 4.1 розділу I) – рядок 4.1 x 2)	3
II. Обчислення та нарахування внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період		(грн, коп.)
1	Нарахована заробітна плата (винагорода) за звітний період ¹²	10156213,68
2	Середньомісячна заробітна плата (винагорода) у звітному періоді, розрахована на одного працівника ¹²	26656,73
3	Сума нарахованого внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період, який підлягає сплаті ¹⁴	15994,04
III. Визначення внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю у зв’язку з виправленням помилок за попередні звітні періоди ¹⁵		(грн, коп.)
1	Сума внеску, яка підлягала сплаті за звітний період ¹⁶	0,00
2	Уточнена сума внеску, яка підлягає сплаті за звітний період, у якому виявлено помилку	15994,04
3	Збільшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III > рядок 1 розділу III)	15994,04
4	Зменшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III < рядок 1 розділу III) ¹⁷	
5	Сума пені, яку нарахував платник самостійно відповідно статті 20 ¹ Закону, що підлягає сплаті ¹⁸	15,99
Дата подання		20. . 1 1 . 2 0 2 6
		Наведена інформація є повною і достовірною.

Звіт подається платником внеску не з початку кварталу – державна реєстрація відбулася у другому місяці кварталу, отже показник N у цьому випадку буде дорівнювати 2 (середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу ≥ 8 та ≤ 25 , норматив робочих місць не виконано).

01	Звіт про нарахування, обчислення та сплату внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю	011	Звітний ¹	X			
		012	Звітний новий ²				
		013	Уточнюючий ³				
02	Звітний період ⁴	2026	3	1			
		(рік)	(квартал)	(номер Звіту)			
03	Роботодавець / платник ⁵	Товариство з обмеженою відповідальністю «Швидкі рішення»					
		–					
(повне найменування (прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності) роботодавця / платника згідно з реєстраційними документами)							
04	Податковий номер ⁶ або серія (за наявності) та номер паспорта ⁷ роботодавця / платника	1111111					
05	Податковий номер ліквідованого платника ⁸						
06	Податкова адреса роботодавця / платника	Поштовий індекс	0	3	0	5	6
	Україна, 03056, м. Київ, вул. Політехнічна, буд. 5-А	Контактний номер телефону	+38(063)-111-11-11				
		Адреса електронної пошти					
07	Звіт подається до Головне управління ДПС у м. Києві, Центральна державна податкова інспекція						
	(найменування податкового органу, до якого подається Звіт)						
08	Код основного виду економічної діяльності / NACE ⁹	4	6	.	4	1	
09	Категорія платника внеску ¹⁰	Відмітка					
091	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – від 8 до 25 працівників	X					
092	Платник внеску, у якого середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за квартал – більше 25 працівників						
093	Підприємство, установа, організація, основним видом діяльності якої є реабілітація осіб з інвалідністю, навчання таких осіб або догляд за ними						
I. Розрахунок нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю						Кількість працівників (в цілих одиницях)	
1	Середньооблікова кількість штатних працівників облікового складу за звітний період, працівників ¹¹	9					
2	Зовнішні сумісники в еквіваленті повної зайнятості за звітний період ¹²	0					
3	Норматив робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, розрахований платником	1					
4	Середньооблікова кількість штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період ¹³	0					
4.1	З них осіб з інвалідністю першої групи незалежно від причин її встановлення та/або осіб з інвалідністю другої групи з порушенням зору або психічними розладами	0					

5	Різниця між нормативом робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю і середньообліковою кількістю штатних працівників – осіб з інвалідністю за звітний період: (рядок 3 розділу I – (рядок 4 розділу I – рядок 4.1 розділу I) – рядок 4.1 x 2)											1
II. Обчислення та нарахування внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період												(грн, коп.)
1	Нарахована заробітна плата (винагорода) за звітний період ¹²											560000,00
2	Середньомісячна заробітна плата (винагорода) у звітному періоді, розрахована на одного працівника ¹²											31111,11
3	Сума нарахованого внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю за звітний період, який підлягає сплаті ¹⁴											12444,44
III. Визначення внеску на підтримку працевлаштування осіб з інвалідністю у зв'язку з виправленням помилок за попередні звітні періоди ¹⁵												(грн, коп.)
1	Сума внеску, яка підлягала сплаті за звітний період ¹⁶											
2	Уточнена сума внеску, яка підлягає сплаті за звітний період, у якому виявлено помилку											
3	Збільшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III > рядок 1 розділу III)											
4	Зменшення суми внеску, яка підлягає сплаті (рядок 2 розділу III – рядок 1 розділу III, якщо рядок 2 розділу III < рядок 1 розділу III) ¹⁷											
5	Сума пені, яку нарахував платник самостійно відповідно статті 20 ¹ Закону, що підлягає сплаті ¹⁸											
Дата подання		0	9	.	1	1	.	2	0	2	6	Наведена інформація є повною і достовірною.