

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 186³ Кодексу України про адміністративні правопорушення

ЗВІТ ПРО ОБСЯГИ РЕАЛІЗОВАНИХ ПОСЛУГ

за _____ 20__ р.

Подають:	Термін подання
юридичні особи та їхні відокремлені підрозділи, для яких надання послуг є основним видом економічної діяльності - органу державної статистики за місцезнаходженням	не пізніше 7-го числа після звітного періоду

№ 1-послуги
(місячна)
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ Держкомстату
24.06.2010р. № 241

Респондент:

Найменування: _____

Місцезнаходження (юридична адреса): _____

(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)

І розділ. Реалізація послуг

(тис.грн., з одним десятковим знаком)

Показники	Код рядка	За звітний місяць поточного року
А	Б	1
Обсяг реалізованих послуг (у т.ч. ПДВ)	02	
з рядка 02 реалізовано послуг населенню	03	
реалізовано послуг з основного виду діяльності	04	
Податок на додану вартість [з рядка 02]	07	
податок на додану вартість від основного виду діяльності [з рядка 07]	08	
Крім того, доходи від здавання під найм (в оренду) виробничих нежитлових приміщень	10	

II розділ. Кількість працівників за звітний місяць

(осіб)

Показники	Код рядка	Усього по підприємству, відокремленому підрозділу
А	Б	1
Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб	21	
Середня кількість позаштатних працівників (працюючі за договорами та зовнішні сумісники), осіб	22	

Довідка:

Кількість виконаних замовлень за основним видом діяльності

одиниць (31)

Місце підпису керівника (власника) та/ або особи,
відповідальної за достовірність наданої інформації

(ПБ)

(ПБ)

телефон: _____ факс: _____ електронна пошта: _____

