

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 27 травня 2026 р. № 669

ПОРЯДОК

проведення оцінки відповідності роботодавців критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), та надання висновку про відповідність (невідповідність) таким критеріям

1. Цей Порядок визначає механізм проведення Держпраці та її територіальними органами (далі — орган з оцінки) оцінки відповідності роботодавців критеріям, установленим статтями 19¹ і 19² Закону України “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів) (далі — оцінка), а також надання висновку про відповідність (невідповідність) таким критеріям.

Оцінка не є заходом державного нагляду (контролю).

2. Термін “розумне пристосування” вживається в цьому Порядку у значенні, наведеному у Конвенції про права осіб з інвалідністю, термін “інвалідність” — у значенні, наведеному в Законі України “Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні”, термін “роботодавець” — у значенні, наведеному в Законі України “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідності в Україні”.

3. Оцінка проводиться за наявності однієї з таких підстав:

за зверненням Пенсійного фонду України або його територіальних органів про проведення оцінки;

за зверненням роботодавця про проведення оцінки з одночасним поданням документів та інформації, необхідних для проведення оцінки.

4. Оцінка проводиться з виїздом за місцезнаходженням роботодавця та/або без виїзду шляхом надсилання йому запиту про надання документів та інформації, необхідних для проведення оцінки, за формою згідно з додатком 1.

Спосіб проведення оцінки визначається органом з оцінки з урахуванням характеру та обсягу інформації, необхідної для підтвердження відповідності критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів) (далі — критерії), а також можливості її перевірки на підставі поданих документів.

Під час проведення оцінки способів обміну документами, у тому числі тими, що складаються посадовою особою органу з оцінки, між органом з оцінки та роботодавцем визначається за їх погодженням за формою згідно з додатком 2.

5. Тривалість проведення оцінки не може перевищувати 20 робочих днів з дня реєстрації органом з оцінки звернення, яке стало підставою для її проведення.

6. Посадові особи органу з оцінки під час проведення оцінки мають право:

у разі проведення оцінки з виїздом за місцезнаходженням роботодавця за його згодою проходити до нежитлових будівель, приміщень, споруд та інших об'єктів, місць, доступ до яких необхідний для проведення оцінки;

ознайомлюватися та досліджувати документи, реєстри, що містять відомості, які є предметом оцінки, результати лабораторних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу, що обґрунтовують доцільність вжитих роботодавцем заходів розумного пристосування;

отримувати, у тому числі за допомогою засобів електронних комунікацій, документи та засвідчені в установленому законодавством порядку їх копії, усні або письмові пояснення від роботодавця, працівників або інших осіб (за їх згодою), які володіють необхідною інформацією, результати лабораторних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу, що обґрунтовують доцільність вжитих роботодавцем заходів розумного пристосування;

фіксувати фактичні обставини, що підтверджують відповідність/невідповідність роботодавця критеріям;

здійснювати за згодою роботодавця фото- та/або відеофіксацію процесу оцінки;

користуватися інформацією з відкритих реєстрів і баз даних;

отримувати від державних органів документи, їх копії або витяги з документів, необхідні для проведення оцінки;

залучати представників профспілок, їх організацій та об'єднань, члени яких працюють у роботодавця (за згодою роботодавця або уповноваженої ним особи), організацій роботодавців та їх об'єднань, державних органів;

складати за результатами проведеної оцінки висновок про відповідність (невідповідність) роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), за формою згідно з додатком 3 (далі — висновок).

7. Роботодавець під час проведення оцінки має право:

бути присутнім під час проведення оцінки;

отримувати інформацію про підставу для проведення оцінки;

отримувати за результатами оцінки примірник висновку;

вимагати нерозголошення комерційної таємниці, конфіденційної інформації, персональних даних, що стали відомі під час проведення оцінки;

залучати уповноважених представників для участі в оцінці або надання пояснень;

надавати документи, інформацію, пояснення, зауваження та заперечення з питань, що є предметом оцінки;

здійснювати фото- та/або відеофіксацію процесу оцінки;

оскаржити висновок у порядку, визначеному Законом України “Про адміністративну процедуру”, та/або в судовому порядку.

8. Роботодавець під час проведення оцінки зобов’язаний:

надавати в межах предмета оцінки усні та письмові пояснення;

надавати необхідні для проведення оцінки документи, інформацію, результати лабораторних досліджень, факторів виробничого середовища і трудового процесу, висновки та інші матеріали, що підтверджують відповідність критеріям.

9. Під час проведення оцінки посадова особа органу з оцінки аналізує документи та інформацію, що необхідні для підтвердження відповідності роботодавця критеріям, зокрема щодо:

видів економічної діяльності роботодавця, а для юридичної особи — також цілей, завдань та видів діяльності, визначених її установчими документами;

кількості працевлаштованих осіб з інвалідністю у роботодавця, у тому числі з розбивкою за групами інвалідності із зазначенням персональних даних осіб з інвалідністю (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), дати встановлення, групи та причини інвалідності (на підставі довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією або витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи), дати прийняття на роботу, займаної професії (посади) згідно із штатним розписом та строків дії укладених з ними трудових договорів;

відповідності приміщень та робочих місць роботодавця вимогам охорони та безпеки праці;

доступності приміщень та робочих місць для осіб з інвалідністю завдяки їх розумному пристосуванню, зокрема облаштуванню доступних санітарно-гігієнічних, побутових приміщень загального користування та шляхів їх сполучення;

забезпечення осіб з інвалідністю у разі потреби соціальною послугою персонального асистента, соціальною послугою соціального супроводу на робочому місці;

відповідності здійснених роботодавцем заходів розумного пристосування вимогам законодавства, нормам, стандартам щодо обладнання (облаштування) робочих місць для осіб з інвалідністю, якщо такі вимоги, норми чи стандарти застосовуються до відповідних робочих місць;

доходів, отриманих від діяльності роботодавця, за певний період часу, а також підтвердження їх цільового використання;

розміру нарахованої заробітної плати всіх працівників з інвалідністю із зазначенням їх персональних даних (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посадового окладу (тарифної ставки), фактичної кількості відпрацьованих годин за місяць та нарахованих виплат.

10. Посадовим особам органу з оцінки під час проведення оцінки забороняється:

вимагати від роботодавця документи, інформацію або пояснення, що не стосуються предмета оцінки;

проводити оцінку з метою отримання від роботодавця документів, їх копій або інформації для подальшої передачі іншим особам, крім випадків, встановлених законодавством або цим Порядком;

розголошувати комерційну таємницю, конфіденційну інформацію, а також персональні дані, що стали відомі під час виконання посадових обов'язків, крім випадків, передбачених законом;

використовувати персональні дані для цілей, не пов'язаних із проведенням оцінки, або з порушенням вимог законодавства про захист персональних даних;

порушувати встановлений законодавством режим захисту інформації, у тому числі після припинення виконання відповідних повноважень;

вилучати в роботодавця оригінали документів, технічні засоби, комп'ютерне обладнання, його частини, електронні носії та інші матеріальні носії цифрової інформації;

проводити оцінку понад строк, визначений пунктом 5 цього Порядку.

11. У разі ненадання роботодавцем доступу до нежитлових будівель, приміщень, споруд та інших об'єктів, місць, доступ до яких необхідний для проведення оцінки, ненадання та/або відсутності необхідних документів, інформації, що містять чи можуть містити відомості, які є предметом оцінки, перевищення строку проведення оцінки, визначеного пунктом 5 цього Порядку, в день, коли встановлено факт неможливості проведення оцінки, складається довідка про неможливість проведення оцінки

відповідності роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), за формою згідно з додатком 4 із зазначенням відповідних обставин, яка підписується посадовою особою органу з оцінки та у разі можливості роботодавцем або уповноваженою ним особою.

12. За результатами оцінки посадовою особою органу з оцінки складається висновок у трьох примірниках, який підписується посадовою особою органу з оцінки та роботодавцем або уповноваженою ним особою.

Днем завершення проведення оцінки є день підписання висновку посадовою особою органу з оцінки.

Перший примірник висновку залишається в органі з оцінки, другий — одночасно з підписанням надається роботодавцю або уповноваженій ним особі, третій — не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після завершення проведення оцінки надсилається Пенсійному фонду України або його територіальному органу.

13. У разі відмови роботодавця або уповноваженої ним особи від підписання висновку чи неможливості його особистого вручення посадова особа органу з оцінки вносить до висновку відповідний запис із зазначенням причин відмови від підписання та/або неможливості вручення.

У такому разі висновок складається та підписується посадовою особою органу з оцінки у трьох примірниках.

Перший примірник висновку залишається в органі з оцінки, другий — не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після завершення проведення оцінки надсилається роботодавцю в паперовій формі або формі паперової копії електронного документа за адресою, зазначеною в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань, реєстрованим поштовим відправленням з оголошеною цінністю з описом вкладення та повідомленням про вручення, третій — не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після завершення проведення оцінки надсилається Пенсійному фонду України або його територіальному органу.

Додаток 1
до Порядку

(Держпраці або її територіальний орган, їх місцезнаходження,

номер телефону та адреса електронної пошти)

ЗАПИТ

про надання документів та інформації, необхідних для проведення оцінки відповідності роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів)

№ _____

“ _____ ” _____ 20__ р.

(місце складення)

Мною, _____

(посада представника Держпраці або її територіального органу,

_____,
прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

службове посвідчення № _____, відповідно до статей 19¹ і 19² Закону України “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” та Порядку проведення оцінки відповідності роботодавців критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), та надання висновку про відповідність (невідповідність) таким критеріям, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 травня 2026 р. № 669 ,
на підставі звернення _____

від _____ № _____

проводиться оцінка відповідності роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), у:

(найменування роботодавця

_____,
та його місцезнаходження/місце проведення)

ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків □□□□□□□□□□/серія (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 офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України).

Відповідно до Порядку проведення оцінки відповідності роботодавців критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), та надання висновку про відповідність (невідповідність) таким критеріям прошу

_____ (посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника роботодавця

_____ або уповноваженої ним особи)

у строк до _____ год. _____ хв. “_____” _____ 20____ р. надати для проведення оцінки відповідності роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів):

Порядковий номер	Зміст (назва) документа, інформації, необхідних для проведення оцінки	Відмітка про виконання (дата, підпис)
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		

Посадова особа Держпраці або її територіального органу

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Запит складено у _____ прим.

Один примірник (необхідне відмітити):

☐ отримав (отримала) особисто

_____	_____	“ ____ ” _____ 20____ р.
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника роботодавця або уповноваженої ним особи)	(підпис)	

☐ надіслано у спосіб _____
(зазначити обраний спосіб комунікації з роботодавцем)

(Держпраці або її територіальний орган, їх місцезнаходження,

номер телефону та адреса електронної пошти)

СПОСІБ

обміну документами під час проведення оцінки відповідності
роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям
трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам
захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і
зборів (обов'язкових платежів)

№ _____

“ ____ ” _____ 20__ р.

(місце складення)

Ми, _____
(посада представника Держпраці або її територіального органу,

_____, та
прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника роботодавця

_____,
або уповноваженої ним особи)

у зв'язку з проведенням оцінки відповідності роботодавця критеріям, що
дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з
інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги
із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів) (далі — оцінка)

(найменування роботодавця

_____,
та його місцезнаходження/місце проведення)

ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний
номер облікової картки платника податків □□□□□□□□□□/серія (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 офіційно
повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в
паспорті громадянина України), керуючись пунктом 4 Порядку проведення
оцінки відповідності роботодавців критеріям, що дають право
підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або
підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків
і зборів (обов'язкових платежів), та надання висновку про відповідність

(невідповідність) таким критеріям, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 травня 2026 р. № 669 , домовилися про те, що під час проведення оцінки обмін документами, у тому числі складеними посадовою особою Держпраці або її територіального органу у ході та за результатами оцінки, здійснюватиметься визначеним способом.

Для комунікації з посадовою особою Держпраці або її територіального органу (необхідне відмітити):

- ☐ засобами поштового зв'язку за адресою: _____;
- ☐ на адресу електронної пошти: _____;
- ☐ інші контактні дані: _____.

Для комунікації з керівником роботодавця або уповноваженою ним особою (необхідне відмітити):

- ☐ засобами поштового зв'язку за адресою: _____;
- ☐ на адресу електронної пошти: _____;
- ☐ інші контактні дані: _____.

У разі зміни реквізитів поштової адреси, адреси електронної пошти та інших контактних даних сторони зобов'язуються невідкладно інформувати одна одну з підтвердженням отримання відповідного повідомлення.

Всі документи, передані в погоджений спосіб, вважаються офіційно отриманими відповідною стороною.

Посадова особа Держпраці або її територіального органу

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Керівник роботодавця
або уповноважена ним особа

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Додаток 3
до Порядку

(Держпраці або її територіальний орган, їх місцезнаходження,

номер телефону та адреса електронної пошти)

ВИСНОВОК

про відповідність (невідповідність) роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів)

№ _____

“ ____ ” _____ 20 ____ р.

(місце складення)

Мною, _____

(посада представника Держпраці або її територіального органу,

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

службове посвідчення № _____, відповідно до статей 19¹ і 19² Закону України “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” та Порядку проведення оцінки відповідності роботодавців критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), та надання висновку про відповідність (невідповідність) таким критеріям, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 травня 2026 р. № 669 , на

підставі звернення _____

від _____ № _____

проведено оцінку відповідності роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів) (далі — оцінка)

шляхом (необхідне відмітити):

- ☐ виїзду за місцезнаходження роботодавця;
☐ без виїзду за місцезнаходженням роботодавця

у _____,

(найменування роботодавця)

ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДПРОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків □□□□□□□□□□/серія (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 офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

(місцезнаходження, номер телефону, адреса електронної пошти)

Строк проведення оцінки

Початок					Завершення				
□□	□□	□□□□	□□	□□	□□	□□	□□□□	□□	□□
число	місяць	рік	години	хвилини	число	місяць	рік	години	хвилини

Досліджено та оцінено роботодавця на відповідність критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів) (далі — критерії) для (необхідне відмітити):

- ☐ підприємства/підприємця трудової інтеграції осіб з інвалідністю;
☐ підприємства захищеного працевлаштування.

ОПИС

відповідності роботодавця критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів)

Порядковий номер	Найменування критерію	Відповіді на питання		Обґрунтування
		так	ні	

Для підприємства/підприємця трудової інтеграції осіб з інвалідністю*

- Рівень зайнятості осіб з інвалідністю становить не менше 50 відсотків середньооблікової кількості осіб штатного облікового складу за місяць

Порядковий номер	Найменування критерію	Відповіді на питання		Обґрунтування
		так	ні	
2.	Рівень зайнятості осіб з інвалідністю першої чи другої групи становить не менше 30 відсотків середньооблікової кількості осіб штатного облікового складу за місяць			
3.	Приміщення та робочі місця відповідають вимогам охорони та безпеки праці			
4.	Приміщення та робочі місця є доступними для осіб з інвалідністю завдяки їх розумному пристосуванню, зокрема облаштуванню доступних санітарно-гігієнічних, побутових приміщень загального користування			
5.	Забезпечення осіб з інвалідністю у разі потреби соціальною послугою персонального асистента, соціальною послугою соціального супроводу на робочому місці			
6.	Розмір заробітної плати осіб з інвалідністю перевищує розмір мінімальної заробітної плати за умови виконання місячної норми праці			
	Для підприємства захищеного працевлаштування			
7.	Кількість працевлаштованих осіб			

Порядковий номер	Найменування критерію	Відповіді на питання		Обґрунтування
		так	ні	
	з інвалідністю першої та другої групи становить не менше 50 відсотків середньооблікової кількості осіб штатного облікового складу за місяць			
8.	Кількість працевлаштованих осіб з інвалідністю першої та другої групи з порушенням зору або психічними розладами становить не менше 30 відсотків середньооблікової кількості осіб штатного облікового складу за місяць			
9.	Приміщення та робочі місця відповідають вимогам охорони та безпеки праці			
10.	Приміщення та робочі місця є доступними для осіб з інвалідністю завдяки їх розумному пристосуванню, зокрема облаштуванню доступних санітарно-гігієнічних, побутових приміщень загального користування та шляхів їх сполучення			
11.	Осіб з інвалідністю забезпечено у разі потреби соціальною послугою персонального асистента, соціальною			

Порядковий номер	Найменування критерію	Відповіді на питання		Обґрунтування
		так	ні	
	послугою соціального супроводу на робочому місці			
12.	Доходи, отримані від діяльності підприємства, скеровуються виключно на забезпечення статутної діяльності підприємства			
13.	Підприємство не має на меті отримання прибутку, а також не провадить діяльність, пов'язану з виробництвом та реалізацією підакцизних товарів			
14.	Розмір заробітної плати осіб з інвалідністю перевищує розмір мінімальної заробітної плати			

*Заповнюється у разі проведення оцінки відповідності роботодавця критеріям установленим для підприємства/підприємця трудової інтеграції осіб з інвалідністю.

** Заповнюється у разі проведення оцінки відповідності роботодавця критеріям установленим для підприємства захищеного працевлаштування.

Пояснення до позначень, використаних в описі:

“так” — роботодавець відповідає критерію;

“ні” — роботодавець не відповідає критерію.

Загальний висновок

За результатами проведеної оцінки встановлено, що роботодавець (необхідне відмітити):

☐ відповідає критеріям;

☐ не відповідає критеріям.

Посадова особа Держпраці або її територіального органу

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Керівник роботодавця
або уповноважена ним особа

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Інші особи, які брали участь у проведенні оцінки:

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____	_____	_____
(посада)	(підпис)	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Висновок складено у _____ прим.

Примірник висновку у зв'язку з (необхідне відмітити):

☐ відмовою керівника роботодавця або уповноваженої ним особи від підписання;

☐ неможливістю особистого вручення

надіслано роботодавцю реєстрованим поштовим відправленням з оголошеною цінністю з описом вкладення та повідомленням про вручення _____ .

(реквізити поштового відправлення)

Додаток 4
до Порядку

(Держпраці або її територіальний орган, їх місцезнаходження,

номер телефону та адреса електронної пошти)

ДОВІДКА

про неможливість проведення оцінки відповідності роботодавця
критеріям, що дають право підприємствам/підприємцям трудової
інтеграції осіб з інвалідністю та/або підприємствам захищеного
працевлаштування на пільги із сплати податків і зборів (обов'язкових
платежів)

№ _____

“ _____ ” _____ 20__ р.

(місце складення)

Мною, _____,
(посада представника Держпраці або її територіального органу,

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

службове посвідчення № _____, відповідно до статей 19¹ і 19² Закону
України “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”
та Порядку проведення оцінки відповідності роботодавців критеріям, що
дають право підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з
інвалідністю та/або підприємствам захищеного працевлаштування на пільги
із сплати податків і зборів (обов'язкових платежів), та надання висновку про
відповідність (невідповідність) таким критеріям, затвердженого
постановою Кабінету Міністрів України від 27 травня 2026 р. № 669, на
підставі звернення _____

від _____ № _____

о ____ год. ____ хв. « ____ » _____ 20__ р. здійснено спробу проведення
оцінки відповідності роботодавця критеріям, що дають право
підприємствам/підприємцям трудової інтеграції осіб з інвалідністю та/або
підприємствам захищеного працевлаштування на пільги із сплати податків
і зборів (обов'язкових платежів) (далі — оцінка), у:

(найменування роботодавця

та його місцезнаходження/місце проведення)

ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків □□□□□□□□□□/серія (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 офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

Оцінку неможливо провести у зв'язку з (необхідне відмітити):

☐ ненаданням роботодавцем необхідних документів, інформації, що містять або можуть містити відомості, які є предметом оцінки;

☐ ненаданням роботодавцем доступу до нежитлових будівель, приміщень, споруд та інших об'єктів, місць, доступ до яких необхідний для проведення оцінки;

☐ іншими обставинами, що унеможливають проведення оцінки

(опис фактичних обставин неможливості проведення оцінки)

Посадова особа Держпраці або її територіального органу

(посада)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Керівник роботодавця
або уповноважена ним особа

(посада)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Довідку складено у _____ прим.

Реквізити надсилання роботодавцю довідки реєстрованим поштовим відправленням з оголошеною цінністю з описом вкладення та повідомленням про вручення _____.

(реквізити поштового відправлення)
