|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Державне статистичне спостереження** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Статистична конфіденційність забезпечується статтею 29 Закону України "Про офіційну статистику"** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Порушення порядку подання або використання даних державних статистичних спостережень тягне за собою відповідальність, яка встановлена статтею 186³ Кодексу України про адміністративні правопорушення** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подають:**  юридичні особи  – територіальному органу Держстату | | |  | | **АНКЕТА ОБСТЕЖЕННЯ ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ПІДПРИЄМСТВА** | | | | | | | | | | | | | | |  | Безкоштовний сервіс для електронного звітування  "[Кабінет респондента](https://statzvit.ukrstat.gov.ua/)"  за посиланням: [https://statzvit.ukrstat.gov.ua](https://statzvit.ukrstat.gov.ua/) | | | | | | | |
| Анкета № 1-РСО (вд)  (1 раз на рік)  ЗАТВЕРДЖЕНО  Наказ Держстату  27 серпня 2024 р. № 213 | | | | | | | |
| **Термін подання:**  не пізніше 20 серпня | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ідентифікаційні дані респондента** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ідентифікаційний код ЄДРПОУ | | | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Найменування** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | **Місцезнаходження  (юридична адреса)** | | | | | | | | | | |  |  | **Адреса здійснення діяльності,**  **щодо якої подається форма звітності (фактична адреса)** | | | | | | | | | |  |
| Поштовий індекс | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| Назва області/АР Крим | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| Назва району | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| Назва територіальної громади | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| Назва населеного пункту | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| Назва району у місті | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| Назва вулиці/провулку, площі тощо | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| № будинку | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| № корпусу | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
| № квартири/офісу | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Код території відповідно до Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад (КАТОТТГ) за юридичною адресою   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | U | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (код території визначається автоматично) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Інформація щодо відсутності даних** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| У випадку відсутності даних необхідно поставити у прямокутнику позначку – **V** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| Зазначте одну з наведених нижче причин відсутності даних: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Одиниця припинена або перебуває в стадії припинення | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| Тимчасово призупинено економічну діяльність через економічні чинники/карантинні обмеження | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| Проведено чи проводиться реорганізація або передано виробничі фактори іншій одиниці | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Шановний керівнику підприємства!**

Від імені Державної служби статистики України висловлюємо щиру подяку за плідну співпрацю та участь у державних статистичних спостереженнях.

Це анкетування проводиться з метою уточнення інформації щодо Вашого підприємства для підвищення якості даних Реєстру респондентів статистичних спостережень, який є основою для визначення переліків респондентів державних статистичних спостережень.

Просимо надати відповіді на запитання, які наведені нижче.

У відповідях на запитання форми надається інформація щодо поточної ситуації на підприємстві **(станом на дату заповнення анкети)**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Будь ласка, зазначте види економічної діяльності, що здійснювалися на Вашому підприємстві з 01 січня до моменту заповнення анкети ***(першим зазначається вид економічної діяльності, який, на Вашу думку, був основним;*** *зазначається не більше шести видів економічної діяльності, які не можуть повторюватися).* | | |
|  |
| № з/п | Назва виду економічної діяльності  *(згідно із Класифікацією видів економічної діяльності (КВЕД–2010))* | | \* Код за  КВЕД–2010 |
| **1** |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| *\* Код заповнюється автоматично відповідно до Класифікації* | | | |
| 2. | Зазначте, будь ласка, кількість працівників на Вашому підприємстві *(штатних працівників, зовнішніх сумісників (працівників, прийнятих за сумісництвом з інших підприємств), працівників, які працюють за цивільно-правовими договорами).* **осіб**  *(Якщо на підприємстві відсутні штатні працівники та зовнішні сумісники, зазначається "0")* | | |
|  |
|  | |  | |
| 3. | Зазначте, будь ласка, кількість неоплачуваних власників, засновників підприємства та членів їхніх сімей на Вашому підприємстві.  **осіб**  *(Кількість таких осіб має бути більше "0")* | | |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце підпису керівника (власника) або особи, (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

відповідальної за достовірність наданої інформації

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дякуємо за співпрацю та участь в анкетуванні!**