

Вих. № _____ від ____ _____ 20__ р.

ВІДОМОСТІ
про фізичну особу - підприємця, який є застрахованою особою, щодо якого виконуються
вимоги частини третьої статті 47¹ Закону України “Про зайнятість населення”

Прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) _____

Місцезнаходження фізичної особи - підприємця _____

Поточний рахунок, найменування установи банку, МФО _____

Кількість годин нормальної тривалості робочого часу на місяць _____

Кількість годин часткового безробіття за місяць _____

Середній розмір місячної бази нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування відповідно до звіту про суми нарахованого доходу застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску за рік, що передувє року звернення, згідно з додатком 5 до Порядку формування та подання страхувальниками звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, затвердженого наказом Мініфіну від 14 квітня 2015 р. № 435, гривень _____

Сума допомоги по частковому безробіттю на період карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, гривень _____

Наявність пенсії (так/ні) _____

Фізична особа - підприємець

(підпис)

(ініціали та прізвище)