

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 _____

Місцезнаходження фізичної особи - підприємця _____

Поточний рахунок, найменування установи банку, МФО _____

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

Перебування у трудових відносинах (так/ні) _____
(найменування роботодавця, код згідно з ЄДРПОУ)

Фізична особа – підприємець

(підпис)

(ініціали та прізвище)

{Додаток 2 в редакції Постанов КМ № 453 від 03.06.2020, № 600 від 15.07.2020, № 191 від 10.03.2021}