Додаток 2   
до Порядку

Вих. № \_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

ВІДОМОСТІ   
про фізичну особу - підприємця, яка є застрахованою особою,  
щодо якої виконуються вимоги частини четвертої статті 47   
Закону України “Про зайнятість населення”

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця \_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_

\_\_

Місцезнаходження фізичної особи — підприємця \_\_

\_\_

Поточний рахунок, найменування установи банку, МФО \_\_

\_\_

Перебування у трудових відносинах (так/ні) \_\_

\_\_

(найменування роботодавця, код згідно з ЄДРПОУ)

Рівень скорочення тривалості робочого часу становить \_\_\_\_ відсотків на місяць \_\_

Рівень скорочення доходу становить \_\_\_\_\_ відсотків на місяць \_\_

\_\_

Зупинення (скорочення) виробництва продукції (виконання робіт, надання послуг) має сезонний характер або виникло виключно з організаційно-виробничих причин \_\_

(так/ні)

Фізична особа - підприємець перебуває у процесі припинення підприємницької діяльності, визнана в установленому порядку банкрутом або стосовно неї порушено справу про банкрутство, перебуває у процесі санації \_

(так/ні)

Дата зупинення (скорочення) виробництва продукції (виконання робіт, надання послуг) \_\_

(число, місяць, рік)

Відсутність заборгованості із сплати єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування та/або із сплати страхових внесків на загальнообов’язкове державне пенсійне страхування протягом шести місяців, що передують місяцю зупинення (скорочення) виробництва продукції (виконання робіт, надання послуг) \_\_

(так/ні)

Наявна сплата єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування протягом останніх шести місяців, що передують місяцю, в якому почалося зупинення (скорочення) виробництва продукції (виконання робіт, надання послуг) (а в разі коли протягом останніх шести місяців до звернення про надання допомоги по частковому безробіттю законодавством надано право фізичним особам – підприємцям не сплачувати єдиний внесок на загальнообов’язкове державне соціальне страхування, застосовуються попередні 180 календарних днів до такого періоду)

(так/ні)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фізична особа — підприємець | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ініціали (ініціал) власного імені  та прізвище |  |