Додаток 4  
до Порядку

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

ВІДОМОСТІ   
про фізичну особу – підприємця, яка є застрахованою особою,  
щодо якої виконуються вимоги частини четвертої статті 47Закону України “Про зайнятість населення”, за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

(місяць)

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 \_\_

\_\_

Кількість годин нормальної тривалості робочого часу на місяць \_\_

\_\_

Кількість годин скороченого робочого часу за відповідний місяць

\_\_

Розмір бази нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування (гривень) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сума допомоги (гривень) \_\_

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

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

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)

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