

Міському голові

Сергію НАДАЛУ

Заява
на отримання компенсації витрат на загальнообов'язкове державне соціальне
страхування за новостворені робочі місця

Прошу виплатити _____

повна назва суб'єкта господарювання)

компенсацію витрат на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за новостворені робочі місця за рахунок коштів бюджету Тернопільської міської територіальної громади, відповідно до Положення про фінансову підтримку малого та середнього підприємництва.

Відомості щодо товариства або ФОП:

Назва	
ЄДРПОУ/РНОКПП	
Місце державної реєстрації (юридична адреса)	
Основний КВЕД	
Перебуває/не перебуває у стані ліквідації	
Кількість найманих працівників станом на дату подання заяви	
Кількість новостворених робочих місць у 2023 році	
Протягом I кварталу 2023 року	
Протягом II кварталу 2023 року	
Протягом III кварталу 2023 року	
Протягом IV кварталу 2023 року	
Сума сплаченого єдиного соціального внеску за новостворені робочі місця	
Банківські реквізити для отримання можливої компенсації (IBAN)*:	
Контакти (ПІБ керівника, телефон, адреса офіційної електронної пошти)	

Даю згоду на обробку моїх персональних даних

***Примітка:** заява подається по завершенню тримісячного терміну сплати єдиного соціального внеску за новостворені робочі місця та подання звітності в ГУ ДПС в Тернопільській області та ГУ ПФУ в Тернопільській області

Дата _____

Підпис _____

Заповнюється адміністратором:

дата надходження заяви _____

реєстраційний номер _____

(підпис)

(прізвище, ініціали адміністратора)