

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 202_ році	
Протягом I кварталу 202_ року	
Протягом II кварталу 202_ року	
Протягом III кварталу 202_ року	
Протягом IV кварталу 202_ 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 шестимісячного 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)