

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 _____ 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 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)