

Додаток 3

до Порядку надання компенсації
за сплату єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне
соціальне страхування фізичним
особам-підприємцям з числа
внутрішньо переміщених осіб
(пункт 5 розділу II)

Реєстр
№ _____ від _____
надання компенсації за сплату єдиного внеску на загальнообов'язкове
державне соціальне страхування фізичним особам-підприємцям з числа
внутрішньо переміщених осіб

(найменування органу соціального захисту населення)

№ з/п	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи- підприємця з числа внутрішньо переміщених осіб	Реєстраці йний номер облікової картки платника податків	Наймену вання банку	Код ЄДРПОУ	Номер банківсь кого рахунку (IBAN)	Період, за який здійсню ється компенс ація	Сума компенс ації, грн
1	2	3	4	5	6	7	8
Разом							

Керівник органу соціального
захисту населення

(підпис)

(Власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

Головний бухгалтер органу
соціального захисту населення

(підпис)

(Власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

МП (за наявності)
