Додаток 3
до Порядку обліку платників єдиного внеску
на загальнообов'язкове державне соціальне страхування
(пункт 3 розділу III)

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Форма N 2-ЄСВ** |
| від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року N \_\_\_\_\_\_\_ |   |

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про взяття на облік платника єдиного внеску, на якого не поширюється дія Закону України "Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Повідомляємо, що платник єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     (податковий номер або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про                                                право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                (повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                           (місцезнаходження, місце проживання)взятий на облік як платник єдиного внеску у контролюючому органі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                         (найменування контролюючого органу)"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.               (дата взяття на облік)Ваш реєстраційний номер - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який слід зазначати на всіх документах, що стосуються розрахунків зі сплати єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник (заступник керівника або уповноваженаособа) контролюючого органу |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)М. П. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |

**Примітка.** Рядок "(повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи)" заповнюється з урахуванням такого:для фізичної особи, яка провадить незалежну професійну діяльність, перед прізвищем, ім'ям та по батькові вказується "фізична особа, яка провадить незалежну професійну діяльність";для фізичної особи, яка є членом фермерського господарства, перед прізвищем, ім'ям та по батькові вказується "член фермерського господарства". |