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 уповноважена особа) 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". |