Додаток 1  
до Порядку

ЗАЯВА  
про надання одноразової матеріальної допомоги   
суб’єкту господарювання

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (найменування центру зайнятості)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (найменування суб’єкта господарювання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місцезнаходження суб’єкта господарювання згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фактичне місцезнаходження суб’єкта господарювання)

Код згідно з ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стан діяльності суб’єкта господарювання згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань на дату подання заяви:

|  |  |
| --- | --- |
| □ припинено | □ перебуває в стані припинення |
| □ перебуває в стані банкрутства | □ жодне із зазначеного |

Не отримую:

□ допомогу по частковому безробіттю відповідно до статті 47 Закону України “Про зайнятість населення”;

□ допомогу по частковому безробіттю на період дії карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби   
COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, відповідно до статті 471 Закону України “Про зайнятість населення”.

Підтверджую сплату єдиного внеску за усі місяці ІІІ кварталу 2020 року.

На підставі статті 3 Закону у зв’язку з вимушеним скороченням або можливим скороченням передбаченої законодавством тривалості   
робочого часу, яке відбулося (відбудеться) з \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. та тривало (триватиме) до \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р., на підставі наказу   
від \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ № \_\_\_\_\_\_ просимо надати кошти для виплати працівникам одноразової матеріальної допомоги на поточний рахунок згідно із стандартом IBAN, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (найменування установи банку, МФО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

До заяви додаються документи, передбачені Порядком надання одноразової матеріальної допомоги суб’єктам господарювання, розрахунку її розміру, стягнення, повернення невикористаної її суми, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 9 грудня 2020 р. № 1231 “Деякі питання реалізації статті 3 Закону України “Про соціальну підтримку застрахованих осіб та суб’єктів господарювання на період здійснення обмежувальних протиепідемічних заходів, запроваджених з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2”.

З Порядком надання одноразової матеріальної допомоги суб’єктам господарювання, розрахунку її розміру, стягнення, повернення невикористаної її суми та відповідальністю, передбаченою Законом, ознайомлений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові керівника суб’єкта господарювання) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактний телефон, електронна адреса суб’єкта господарювання) | | |

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додаток 2  
до Порядку

Вих. № \_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

ВІДОМОСТІ   
про найманих працівників

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування та місцезнаходження суб’єкта господарювання згідно з Єдиним державним реєстром юридичних та фізичних осіб — підприємців та громадських формувань)

Код згідно з ЄДРПОУ. Поточний рахунок згідно із стандартом IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, ім’я та по батькові працівника | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органові і мають відмітку в паспорті громадянина України) | Сума нарахованої заробітної плати за  ІІІ квартал 2020 р. | Сумарна кількість годин нормальної тривалості робочого часу за ІІІ квартал 2020 р. | Кількість годин, на яку скорочено робочий час протягом дії обмежувальних протипідемічних заходів\* | Кількість годин робочого часу, який може бути скорочений протягом дії обмежувальних протипідемічних заходів\* | Працівник перебуває в трудових відносинах (так/ні) | Робота за сумісницт-вом (так/ні) | Сплачено єдиний внесок за ІІІ квартал 2020 р. (так/ні) | Сума одноразової матеріальної допомоги, гривень |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові керівника суб’єкта господарювання) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Заповнюється або графа 6, або графа 7 відомостей.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_