“**Додаток**

до Порядку

(у редакції постанови Кабінету Міністрів України

від 10 вересня 2014 р. № 437)

**ДОВІДКА**

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

(найменування підприємства, установи, організації,

прізвище, ім’я та по батькові фізичної особи — підприємця)

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

(місцезнаходження роботодавця — юридичної особи або місце

проживання роботодавця, що є фізичною особою — підприємцем)

Суб’єкт малого

підприємництва у визначенні статті 55 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Господарського кодексу України (так/ні)

Вид економічної діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відсоток єдиного внеску відповідно

до статті 8 Закону України “Про

збір та облік єдиного внеску на

загальнообов’язкове державне

соціальне страхування” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нове робоче місце за професією

 (спеціальністю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Працевлаштований зареєстрований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Безробітний (прізвище, ім’я та по батькові)

Дата працевлаштування \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

утворення нового суб’єкта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 господарювання (так/ні)

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

(реквізити документа)

збільшення штатної чисельності

працівників за умови відсутності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зменшення середньомісячної (так/ні)

чисельності за попередні 12 місяців \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквізити документа у разі наявності)

модернізації або зміни технології

виробництва, що потребують нових \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

знань, навичок та вмінь працівника (так/ні)

Реквізити рахунка роботодавця для

перерахування компенсації

У разі звільнення працівника або зміни зазначених даних зобов’язуюсь поінформувати центр зайнятості державної служби зайнятості письмово протягом п’яти робочих днів.

Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)\* (прізвище, ім’я та по батькові)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

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

\* Підпис скріплюється печаткою (за наявності).”.

3. Перелік пріоритетних видів економічної діяльності для створення нових робочих місць суб’єктами малого підприємництва, затверджений зазначеною постановою, викласти в такій редакції: