Додаток 3
до Порядку надання інформації з реєстру страхувальників Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування
(пункт 3 розділу II)

**Форма N 2-ВРС**

ВИТЯГ N \_\_\_\_\_\_\_\_
З РЕЄСТРУ СТРАХУВАЛЬНИКІВ
(щодо фізичної особи - підприємця або фізичної особи, яка провадить незалежну професійну діяльність)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Податковий номер / серія (за наявності),номер паспорта\* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

Прізвище, ім'я та по батькові платника єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Найменування контролюючого органу, де платник єдиного внеску перебуває/перебував на обліку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код та назва категорії страхувальника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реєстраційний номер платника єдиного внеску  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата взяття на облік платника єдиного внеску    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата зняття з обліку платника єдиного внеску    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Клас професійного ризику виробництва та основний вид економічної діяльності, за яким призначено клас професійного ризику виробництва (за період до 01 січня 2016 року, за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В реєстрі страхувальників встановлені ознаки:\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | пенсіонер за віком | Дата встановлення пенсії за віком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | особа з інвалідністю | Дата встановлення пенсії по інвалідності або соціальної допомоги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата закінчення терміну, до якого встановлена інвалідність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Зазначається "так" або "ні".Дата формування витягу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Витяг є чинним до внесення змін до реєстру страхувальників. Якщо до реєстру страхувальників внесені зміни щодо відомостей, які зазначені у витягу, витяг втрачає чинність.Уповноважена особаконтролюючого органу     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                               (підпис)                                           (ініціали, прізвище)  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Зазначаються лише для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.\*\* Зазначається у разі подання запиту фізичною особою - підприємцем особисто. |