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 особа контролюючого 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. | | |