

Додаток 2
до Порядку надання компенсації
за сплату єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне
соціальне страхування фізичним
особам-підприємцям з числа
внутрішньо переміщених осіб
(пункт 4 розділу II)

(найменування органу соціального захисту населення)

Рішення

Дата
№ справи

(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

Про надання/відмову у наданні (необхідне підкреслити) компенсації за сплату єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, як фізичній особі-підприємцю з числа внутрішньо переміщених осіб, що вже здійснює підприємницьку діяльність/або яка є новоствореною (необхідне підкреслити), згідно з Комплексною програмою підтримки внутрішньо переміщених осіб у Запорізькій області на період 2025-2026 років, яка затверджена розпорядженням голови Запорізької обласної державної адміністрації, начальника Запорізької обласної військової адміністрації від 20 листопада 2024 року № 1003 за _____ місяці у сумі _____ грн.

Керівник органу соціального
захисту населення

(підпис)

(Власне ім'я та ПРИЗВИЩЕ)

Посадова особа органу соціального
захисту населення, яка
розглянула пакет документів

(підпис)

(Власне ім'я та ПРИЗВИЩЕ)
