

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:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> припинено | <input type="checkbox"/> перебуває в стані припинення |
| <input type="checkbox"/> перебуває в стані банкрутства | <input type="checkbox"/> 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 III 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.

_____ 20__ р.

(прізвище, ім'я, по батькові керівника
суб'єкта господарювання)

(підпис)

(контактний телефон, електронна адреса суб'єкта господарювання)
