Додаток 1
до Порядку прийняття
надавачами платіжних послуг
на виконання платіжних інструкцій
на виплату заробітної плати
(пункт 4)

Керівник контролюючого органу

(уповноважена особа)

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

(підпис, власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

М. П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**ДОВІДКА-РОЗРАХУНОК на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року**

Найменування / прізвище, ім’я по батькові (за наявності) платника єдиного внеску

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

Код за ЄДРПОУ, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта фізичної особи, яка через релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомила про це відповідний контролюючий орган і має відмітку у паспорті

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

№ рахунку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Найменування надавача платіжних послуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| № з/п | Назва показника | Сума, грн, коп. |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заробітна плата, зазначена в платіжній інструкції або грошовому чеку, у тому числі: |   |
| 1.1 | Заробітна плата, що перевищує максимальну величину, з якої справляється єдиний внесок |   |
| 1.2 | Заробітна плата працюючих інвалідів |   |
| 2 | 22 % х (р. 1 - р. 1.1 - р. 1.2) |   |
| 3 | 8,41 % х р. 1.2 |   |
| 4 | Переплата єдиного внеску |   |
| 5 | Сума єдиного внеску, яка зазначається в платіжній інструкції та підлягає перерахуванню (р. 2 + р. 3 - р. 4) |   |

Інформація для надавача платіжних послуг:

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

                                      (заробітна плата, зазначена в грошовому чеку або платіжній інструкції)

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

                               (дата, номер та сума погодженої платіжної інструкції на сплату єдиного внеску)

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

                                                                (підпис)                                    (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))

Головний бухгалтер              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                (підпис)                                    (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))