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:

|  |  |
| --- | --- |
| □ припинено | □ перебуває в стані припинення |
| □ перебуває в стані банкрутства | □ 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 ІІІ 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові керівника суб’єкта господарювання) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактний телефон, електронна адреса суб’єкта господарювання) | | |

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_