

Додаток 1  
до Порядку надання інформації з реєстру  
страхувальників Державного реєстру  
загальнообов'язкового державного  
соціального страхування  
(пункт 1 розділу II)

Форма № 1-ЗРС

**ЗАПИТ**  
**про отримання витягу з реєстру страхувальників**

**I. Критерії пошуку відомостей у реєстрі страхувальників**

<input type="checkbox"/>	Юридична особа або відокремлений підрозділ
<input type="checkbox"/>	Фізична особа

Необхідне позначити знаком "√" або "+".

Податковий номер або серія (за наявності), номер паспорта\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника єдиного внеску та/або платника, який має право на добровільну сплату єдиного внеску

---

---

**II. Відомості про особу, яка подала запит**

<input type="checkbox"/>	платник єдиного внеску
<input type="checkbox"/>	застрахована особа

Необхідне позначити знаком "√" або "+".

Податковий номер або серія (за наявності), номер паспорта\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Найменування або прізвище, ім'я та по батькові

---

---

Телефон для здійснення зв'язку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/>	особисто
<input type="checkbox"/>	керівник
<input type="checkbox"/>	особа, яка має право вчиняти юридичні дії від імені юридичної особи без довіреності
<input type="checkbox"/>	уповноважена особа (за довіреністю)

Необхідне позначити знаком "√" або "+".

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

**III. Відомості про отримання витягу/довідки з реєстру страхувальників (заповнюється на запиті в паперовому вигляді)**

Дата отримання витягу/довідки «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

\* 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.