

ВИТЯГ № _____
З РЕЄСТРУ СТРАХУВАЛЬНИКІВ*
(щодо фізичної особи, яка бере добровільну участь у системі
загальнообов'язкового державного соціального страхування)

Податковий номер або серія (за наявності),

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

номер паспорта**

Прізвище, ім'я та по батькові платника єдиного внеску _____

Найменування контролюючого органу, де платник єдиного внеску перебуває/перебував на обліку

Код та назва категорії страхувальника _____

Дані договору про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування:

номер договору _____

дата укладання договору _____

дата початку терміну дії договору _____

дата кінця терміну дії договору _____

дата, з якої розірвано договір _____

Дата формування витягу _____

Витяг є чинним до внесення змін до реєстру страхувальників. Якщо до реєстру страхувальників внесені зміни щодо відомостей, які зазначені у витягу, витяг втрачає чинність.

Уповноважена особа

контролюючого органу

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

*Надається фізичній особі, яка бере добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, у разі її особистого звернення.

**Зазначаються лише 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.