

Додаток 4
до Порядку видачі довідки
про чисельність працюючих
осіб з інвалідністю
(пункт 4)

ДОВІДКА
про чисельність працюючих осіб з інвалідністю

Надана _____
(найменування / прізвище, ім'я, по батькові)

Код за ЄДРПОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер
паспорта _____

Місцезнаходження / місце проживання:

поштовий індекс _____, область _____, район _____,

населений пункт _____, вулиця _____,

будинок _____, корпус _____, офіс / квартира _____,

телефон _____, факс _____

Форма власності _____

Організаційно-правова форма господарювання _____

Назва показника	Код рядка	Кількість працюючих осіб з інвалідністю	За звітний період (згідно із заявою)
1	2	3	4
Середньооблікова кількість штатних працівників:	01		
на підприємстві, в організації у фізичної особи	02		
у відокремленому підрозділі	03		
у тому числі кількість осіб з інвалідністю:	04		
на підприємстві, в організації у фізичної особи	05		
у відокремленому підрозділі	06		

_____ 20__ року

Директор відділення Фонду
соціального захисту інвалідів

(підпис, П.І.Б.)

М.П.

* 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.

**Директор Департаменту
соціального захисту осіб з інвалідністю**

О. Полякова