

Додаток 2
до постанови Кабінету Міністрів України
від 17 червня 2015 р. № 413

№ аркуша повідомлення _____

ПОВІДОМЛЕННЯ
про припинення трудового договору з домашнім працівником

1.	Тип повідомлення		початкове
			скасовуюче
2.	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта* фізичної особи, яка уклала трудовий договір з домашнім працівником		
3.	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка уклала трудовий договір з домашнім працівником		

4. Порядковий номер	5. Реєстраційний номер облікової картки платника податків домашнього працівника або серія (за наявності) та номер паспорта*	6. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) домашнього працівника	7. Дата припинення трудового договору з домашнім працівником	8. Підстава припинення трудового договору з домашнім працівником**
---------------------	---	---	--	--

9. Дата формування повідомлення у фізичної особи, яка уклала трудовий договір з домашнім працівником

10. Фізична особа, яка уклала трудовий договір з домашнім працівником

—
(реєстраційний номер облікової картки платника податків
або серія (за наявності) та номер паспорта*)

(власне ім'я та прізвище)

* Серія (за наявності) та номер паспорта зазначаються для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.

** Зазначається відповідна стаття Кодексу законів про працю України.

{Постанову доповнено додатком 2 згідно з Постановою КМ № 967 від 23.08.2024}