

## Реквізити рахунку(ів)

### Сумське обласне відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю,

(назва територіального відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)

**відкритого(их) в органах Державного казначейства України для надходження сум адміністративно-господарських санкцій, що підлягають сплаті у зв'язку з невиконанням нормативу робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю**

станом на 01.01.2024 р.

Отримувач:	Сумська міська ТГ 50070000
Код отримувача (код за ЄДРПОУ)	37970404
Банк отримувача	Казначейство України
Номер рахунку (IBAN)	UA 918999980313101230000018540
Призначення платежу:	*;101;50070000;код платника _____; до Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю за нестворені робочі місця за _____ рік: АГС _____ грн, пені _____ грн

Примітка: При заповненні платіжного документа у графі «Код платника» платником – юридичною особою зазначається код ЄДРПОУ, а платником – фізичною особою – ідентифікаційний код, а при його відсутності, у зв'язку з релігійними переконаннями, зазначаються його паспортні дані.

**Керівник**

**Сумського**

**обласного (міського) відділення  
Фонду соціального захисту осіб з  
інвалідністю**



Василь КАЛИТА

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)