

**Реквізити рахунку(ів)
Черкаського обласного відділення
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю,**

(назва територіального відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)

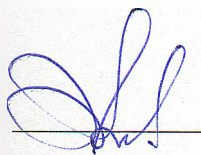
**відкритого(их) в органах Державного казначейства України для
надходження сум адміністративно-господарських санкцій, що підлягають
сплаті у зв'язку з невиконанням нормативу робочих місць
для працевлаштування осіб з інвалідністю**

станом на 01.01.2025

Отримувач:	Черкаське обласне відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю
Код отримувача (код за ЄДРПОУ)	21368023
Банк отримувача	Казначейство України
Номер рахунку (IBAN)	UA808999980313181230000023759
Призначення платежу:	*;101;-;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.

**Заступник керівника
Черкаського обласного відділення
Фонду соціального захисту осіб з
інвалідністю**



Світлана КАХАБРИЦЬВІЛІ
(Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ)