Додаток 5

до Порядку формування та подання страхувальниками звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування

(пункт 2 розділу ІІІ)

**Звіт про суми нарахованого доходу застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску**

**Форма № Д5 (річна)**

|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНО |
| Наказ Міністерства фінансів України |
| 15 травня 2018 року № 511 |
| за погодженням із Держстатом |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | рік |

1. Звіт за:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника\*

Прізвище, ім’я, по батькові

Місце проживання

Телефон

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

3. Код територіального органу доходів і зборів (основне місце обліку),

до якого подається звіт

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  |

4. Код основного виду економічної діяльності

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Дата державної реєстрації припинення або дата подання до органу доходів і зборів заяви про зняття з обліку платника єдиного внеску

6. Тип платника та період перебування (місяць): 7. Тип форми:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФО – на загальній системі оподаткування  | з |  | по |  |  |  | початкова |
|  | ФО – на спрощеній системі оподаткування  | з |  | по |  |  |  | ліквідаційна |
|  | Особа, які провадить незалежну професійну діяльність | з |  | по |  |  |  | призначення пенсії |
|  | Члени фермерського господарства | з |  | по |  |  |  |  |

8. Перелік таблиць звіту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва таблиці** | **Відмітка про подання** |
| 1 | Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування |  |
| 2 | Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства |  |

\*Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.

Страхувальник « » 20 р.

(підпис) (ініціали та прізвище) (дата подання)

|  |
| --- |
| **Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу** |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року  | Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності  |
|   |
| (посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище)) |
| **За результатами камеральної перевірки**  |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року  | порушень (помилок) не виявлено (дата) |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_ | складено акт (номер, дата) камеральної перевірки |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_ | надано висновок (номер, дата) до підрозділу податкового контролю |
| (потрібне зазначити) |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище)) |

Продовження додатка 5

**Таблиця 1. Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника \*

Прізвище, ім’я, по батькові

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Місяць | Код категорії ЗО | Сума чистого доходу (прибутку), заявлена в податковій декларації / Самостійно визначена сума доходу / Частка розподіленого доходу | Сума доходу, на яку нараховується єдиний внесок, з урахуванням максимальної величини | Розмір єдиного внеску \*\* | Суманарахованого єдиного внеску(графа 3 х графа 4) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Січень |  |  |  |  |  |
| Лютий  |  |  |  |  |  |
| Березень |  |  |  |  |  |
| Квітень |  |  |  |  |  |
| Травень |  |  |  |  |  |
| Червень |  |  |  |  |  |
| Липень |  |  |  |  |  |
| Серпень |  |  |  |  |  |
| Вересень |  |  |  |  |  |
| Жовтень |  |  |  |  |  |
| Листопад |  |  |  |  |  |
| Грудень |  |  |  |  |  |
| **Усього** |  |  |  |  |  |

\* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та/або номером паспорта, зазначаються: серія (за наявності) та номер БКNNXXXXXX, де БК - константа, що вказує на реєстрацію за паспортними даними; NN - дві українські літери серії паспорта (верхній регістр); XXXXXX - шість цифр номера паспорта (з ведучими нулями) або ПХХХХХХХХХ, де П - константа, що вказує на реєстрацію за паспортними даними; ХХХХХХХХХ – дев’ять цифр номера паспорта, що у формі пластикової картки.

.\*\* У графі зазначається розмір єдиного внеску, встановлений законодавством для обов’язкової сплати.

**Правильність зазначених відомостей підтверджую:**

Підпис та прізвище страхувальника . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата