

Додаток 5

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

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

1. Звіт за рік:

--	--	--	--

2. Ідентифікаційний номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. страхувальника)

Вихідний № у страхувальника _____ “_____” _____ 20____ року

Код органу Пенсійного фонду, до якого подається звіт _____

Звіт подається страхувальником до органів Пенсійного фонду один раз на рік до 1 квітня року, наступного за звітним.

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – суб'єктами підприємницької діяльності		*
2	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – суб'єктами підприємницької діяльності, які обрали особливий спосіб оподаткування (єдиний податок, фіксований податок)		*
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування особами, які забезпечують себе роботою самостійно		*
4	Відомості про дохід (прибуток), на який нараховується єдиний внесок, членів сім'ї, які беруть участь у провадженні підприємницької діяльності		*
5	Відомості про суми, на які нараховується єдиний внесок, що сплачується фізичними особами – суб'єктами підприємницької діяльності, які обрали особливий спосіб оподаткування, за членів сім'ї, які беруть участь у провадженні підприємницької діяльності		*
6	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства		
	Усього		

Страхувальник

(ідентифікаційний номер)

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П.

Реєстраційний № звіту в органі Пенсійного фонду: _____

Дата реєстрації в органі Пенсійного фонду: _____

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду, що прийняла звіт _____

(підпис)

(П.І.Б.)

лінія відрізу**Розписка про одержання звіту до Пенсійного фонду України за _____ місяць 20____ року**

Реєстраційний № звіту в органі Пенсійного фонду: _____

Дата реєстрації в органі Пенсійного фонду: _____

Одержано відомостей на _____ аркушах.

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду, що прийняла звіт _____

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П.Отримано з <http://zvitydopfu.com> - “Звіт до ПФУ. Єдиний соціальний внесок»

Вихідний № у страховальника: _____

№ аркуша звіту: 2

1. Звіт за рік: _____

--	--	--	--

2. Ідентифікаційний номер _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Таблиця 1. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – суб'єктами підприємницької діяльності

Повідомляю, що я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

номер реєстрації страховальника _____,

місце проживання _____,

телефон _____,

кількість членів сім'ї, які беруть участь у провадженні підприємницької діяльності _____,

одержав дохід (прибуток) від підприємницької діяльності, що підлягає оподаткуванню податком на доходи фізичних осіб та з якого сплачується єдиний внесок у розмірі 34,7%, ☐

беру участь на добровільних засадах:

у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності - 36,6%; ☐у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві - 36,21%; ☐у всіх видах загальнообов'язкового державного соціального страхування - 38,11%. ☐

(грн.)

Назва місяця	Сума чистого доходу (прибутку), заявлена в податковій декларації		Сума доходу, на яку нараховується єдиний внесок, з урахуванням максимальної величини	Тариф** єдиного внеску	Сума нарахованого єдиного внеску (гр. 4 x гр. 5)	Сплачено
	фізичної особи-суб'єкта підприємницької діяльності	членів сім'ї, які беруть участь у провадженні підприємницької діяльності *				
1	2	3	4	5	6	7
Січень						
Лютий						
Березень						
Квітень						
Травень						
Червень						
Липень						
Серпень						
Вересень						
Жовтень						
Листопад						
Грудень						
Усього						

У тому числі нараховано по тарифу (сума нарахувань у розрізі тарифів відповідає сумі графі 6):

34,7% - _____ грн.; 36,6% - _____ грн.; 36,21% - _____ грн.;

38,11% - _____ грн.

(сума по зазначеному тарифу відповідає сумі нарахувань графі 6 по місяцях, у яких у графі 5 зазначено відповідний тариф)

Правильність зазначених відомостей стверджую:

Підпис та прізвище страховальника _____ /

/

Дата

--	--

--	--

--	--	--	--

* У разі якщо сума чистого доходу хоча б одного члена сім'ї перевищує розмір максимальної величини, з якої справляються внески, до таблиці подається розшифровка сум чистого доходу за кожним членом сім'ї. Ця графа відповідає підсумку щомісячних сум, зазначених в графі «Сума доходу (прибутку), отримана членом сім'ї від відповідної діяльності, що підлягає оподаткуванню податком з доходів фізичних осіб» таблиці 4 цього додатка по категорії застрахованих осіб з кодом 7.

** У графі зазначається тариф єдиного внеску, встановлений законодавством для обов'язкової сплати, - 34,7%, а у разі прийняття добровільної участі у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності - 36,6%, у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві - 36,21%, у всіх видах загальнообов'язкового державного соціального страхування - 38,11%.

Вихідний № у страхувальника: _____

№ аркуша звіту: 31. Звіт за рік: □ □ □ □2. Ідентифікаційний номер □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(П.І.Б. страхувальника)

Номер облікової картки застрахованої особи □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Тип форми:

☐

Початкова

☐

Скасовуюча

☐

Призначення пенсії

Категорія застрахованої особи □ □Загальна сума нарахованого єдиного внеску за звітний рік від суми доходу (прибутку),
отриманого від відповідної діяльності□ □ □ □ □ грн□ □ коп.**Таблиця 4. Відомості про дохід (прибуток) членів сім'ї фізичної особи - суб'єкта підприємницької діяльності, які беруть участь у провадженні підприємницької діяльності, на який нараховується єдиний внесок**

Місяць	Сума доходу (прибутку), отримана членом сім'ї від відповідної діяльності, що підлягає оподаткуванню податком з доходів фізичних осіб		Сума доходу (прибутку), з якого сплачено єдиний внесок і яка використовується для обчислення пенсії за звітний місяць		Сума виплат по тимчасовій непрацездатності (за умови сплати єдиного внеску до ФСТН)		Сума нарахованого єдиного внеску	
	грн	коп.	грн	коп.	грн	коп.	грн	коп.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
Σ								

Правильність зазначених відомостей стверджую:

Підпис та прізвище страхувальника /

/

Дата

□ □□ □□ □ □ □