

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.

1. Звіт за рік:

--	--	--	--

2. Ідентифікаційний номер

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

Таблиця 3. Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування особами, які забезпечують себе роботою самостійно

Повідомляю, що я, _____,

(прізвище, ім’я, по батькові)

номер реєстрації платника _____,

місце проживання _____,

телефон _____,

Тип форми:

- ☐ Початкова
☐ Скасовуюча
☐ Призначення пенсії

одержав дохід безпосередньо від наукової, літературної, артистичної, художньої, освітньої або викладацької, а також медичної, юридичної практики, в тому числі адвокатської, нотаріальної діяльності, проведення релігійної (місіонерської) діяльності (необхідне підкреслити).

сплачую 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 доходу, заявлена в податковій декларації	Сума доходу, на яку нараховується єдиний внесок з урахуванням максимальної величини	Тариф* єдиного внеску	Сума нарахованого єдиного внеску (гр.3 x гр.4)	Сплачено
1	2	3	4	5	6
Січень					
Лютий					
Березень					
Квітень					
Травень					
Червень					
Липень					
Серпень					
Вересень					
Жовтень					
Листопад					
Грудень					
Усього					

У тому числі нараховано по тарифу (сума нарахувань в розрізі тарифів відповідає сумі граfi 5):
34,7% - _____ грн.; 36,6 % - _____ грн.; 36,21% - _____ грн.;
38,11 %- _____ грн.

(сума по зазначеному тарифу відповідає сумі нарахувань граfi 5 по місяцях, у яких у граfi 4 зазначено відповідний тариф)

* У граfi платник зазначає 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%.

Правильність зазначених відомостей стверджую:

Підпис та прізвище страхувальника _____ /

Дата

--	--

--	--

--	--	--	--