

Додаток 5
до Порядку формування та подання страхувальниками
звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне соціальне страхування
(пункт 2 розділу III)

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 з Держстатом

1. Звіт за

2020 рік

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

8888888888

Прізвище, ім'я, по батькові

Добрий Олександр Петрович

Місце проживання

79000, ЛЬВІВСЬКА ОБЛ., 79039 м Львів вул Зелена 269 Н кв 1

Телефон

0965773414

3. Код територіального органу доходів і зборів (основне місце обліку), до якого подається звіт

1306

4. Код основного виду економічної діяльності

62.01

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

.. року

6. Тип платника та період перебування (місяць):

		з	по	з	по
	ФО – на загальній системі оподаткування	3	..	по	..
		3	..	по	..
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.01.2020	по	31.12.2020
	Особа, які провадять незалежну професійну діяльність	3		по	
	Члени фермерського господарства	3		по	

7. Тип форми:

X	початкова
	ліквідаційна
	призначення пенсії

8. Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	X
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.

Страховальник

(підпис)

О. П. Добрий

(ініціали та прізвище)

16.01.2021 року

(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 (помилко) 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))	

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

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

8888888888

Прізвище, ім'я, по батькові

Добрий Олександр Петрович

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 **	Сума нарахованого єдиного внеску (графа 3 x графа 4)
1	2	3	4	5	6
Січень	6	4723.00	4723.00	22.00	1039.06
Лютий	6	4723.00	4723.00	22.00	1039.06
Березень	6	4723.00	0.00	22.00	0.00
Квітень	6	4723.00	0.00	22.00	0.00
Травень	6	4723.00	0.00	22.00	0.00
Червень	6	4723.00	4723.00	22.00	1039.06
Липень	6	4723.00	4723.00	22.00	1039.06
Серпень	6	4723.00	4723.00	22.00	1039.06
Вересень	6	5000.00	5000.00	22.00	1100.00
Жовтень	6	5000.00	5000.00	22.00	1100.00
Листопад	6	5000.00	5000.00	22.00	1100.00
Грудень	6	5000.00	5000.00	22.00	1100.00
Усього		57784.00	43615.00		9595.30

* 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 PXXXXXXX, де П - константа, що вказує на реєстрацію за паспортними даними; XXXXXXXX - 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 / **О. П. Добрий** /

Дата

16.01.2021