Додаток 5

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

(пункти 2 та 4 розділу ІІІ)

**Звіт**

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

**Форма № Д5 (річна)**

|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНО |
| Наказ Міністерства фінансів України |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_ |
| за погодженням із Держстатом |

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

1. Звіт за:

|  |  |
| --- | --- |
| Подають | Терміни подання |
| Фізичні особи – підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе | До 10 лютого року, що настає за звітним періодом |
| Особи, які провадять незалежну професійну діяльність, – відповідним органами доходів і зборів за місцем реєстрації | До 01 травня року, що настає за звітним періодом |
| Члени фермерського господарства | До 01 травня року, що настає за звітним періодом |

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

2. Податковий номер або серія (за наявності)

та/або номер паспорта страхувальника \*

Прізвище, ім’я, по батькові

Місце проживання

Телефон

3. Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт

4. Тип платника: 5. Тип форми:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФО – на загальній системі оподаткування  |  |  | початкова |
|  | ФО – на спрощеній системі оподаткування  |  |  | ліквідаційна |
|  | особи, які провадять незалежну професійну діяльність |  |  | призначення пенсії |
|  | члени фермерського господарства |  |  |  |

\*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)

М. П.(за наявності)

|  |
| --- |
| **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

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

1. Звіт за:

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

2. Податковий номер або серія (за наявності)

та/або номер паспорта страхувальника \*

Прізвище, ім’я, по батькові

3. Тип платника: 4. Тип форми:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФО – на загальній системі оподаткування  |  |  | початкова |
|  | ФО – на спрощеній системі оподаткування  |  |  | ліквідаційна |
|  | особи, які провадять незалежну професійну діяльність |  |  | призначення пенсії |
|  | члени фермерського господарства |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Місяць | 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(гр. 3 х гр. 4) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 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 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