

Додаток 5
до Порядку формування та
подання страховальниками звіту
щодо сум нарахованого єдиного
внеску на загальнообов'язкове
державне соціальне страхування
(пункт 3.2 розділу III)

Звітність

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

1. Звіт за рік:

Подають	Терміни подання
Фізичні особи - підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе; особи, які забезпечують себе роботою самостійно, - відповідним органам доходів і зборів за місцем реєстрації	До 10 лютого року, наступного за звітним періодом до 01 травня року, наступного за звітним періодом

--	--	--	--

Форма № Д5

(річна)

ПОГОДЖЕНО
з Держстатом України

2. Реєстраційний № облікової картки платника податків

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

Прізвище, ім'я, по батькові _____
Місце проживання _____
Телефон _____

Вихідний № у страховальника _____ "_____" 20__ року

Номер реєстрації платника _____

Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт _____

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями		*
2	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування		*
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування особами, які забезпечують себе роботою самостійно		*
4	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства		*
	Усього		*

Страховальник

_____ (підпис)

_____ (П. І. Б.)

М. П.

Реєстраційний номер звіту в територіальному органі доходів і зборів _____

Дата реєстрації в територіальному органі доходів і зборів _____

Відповідальна особа територіального органу доходів і зборів, що прийняла звіт _____ (підпис)

Відмітка про внесення даних до системи ІС "Податковий блок":

"_____" 20__ року

_____ (підпис)

----- лінія відрізу

Розписка про одержання звіту територіальним органом доходів і зборів за ____ місяць 20__ року

Реєстраційний номер звіту в територіальному органі доходів і зборів _____

Дата реєстрації в територіальному органі доходів і зборів _____

Одержано відомостей на _____ аркушах.

Відповідальна особа територіального органу доходів і зборів, що прийняла звіт _____ (підпис)

Відмітка про одержання (штамп органів доходів і зборів).

Вихідний № у страхувальника _____

№ аркуша звіту _____

1. Звіт за рік

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

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

Таблиця 1. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями

Повідомляю, що я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

призначення

Тип форми:

☐ початкова☐ пенсії**беру участь на добровільних засадах:**у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності
у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві
☐
☐

№ договору про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування _____

Дата укладання договору «___» _____ 20__ року

Дата початку дії договору «___» _____ 20__ року

Дата закінчення дії договору «___» _____ 20__ року

Дата розірвання договору «___» _____ 20__ року

Місяць	Сума чистого доходу (прибутку), заявлена в податковій декларації фізичної особи - підприємця	Сума доходу, на яку нараховується єдиний внесок, з урахуванням максимальної величини	Розмір єдиного внеску*	Сума нарахованого єдиного внеску (гр. 3 x гр. 4)	Кількість днів тимчасової непрацездатності	Кількість днів відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами
1	2	3	4	5	6	7
Січень						
Лютий						
Березень						
Квітень						
Травень						
Червень						
Липень						
Серпень						
Вересень						
Жовтень						
Листопад						
Грудень						
Усього			X			

У тому числі нараховано у розмірі (сума нарахувань у розрізі розмірів відповідає сумі графі 5):**34,7 % - _____ грн; 36,6 % - _____ грн; 36,21 % - _____ грн;****38,11 % - _____ грн.****Правильність зазначених відомостей підтверджую:**

Підпис та прізвище страхувальника /

/

Дата

Д	Д	.	М	М	.	Р	Р	Р	Р
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

* У графі зазначається розмір єдиного внеску, встановлений законодавством для обов'язкової сплати, - 34,7 %, а у разі прийняття добровільної участі в 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 _____

1. Звіт за рік

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

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

Таблиця 2. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування

Повідомляю, що я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

Тип форми:

☐ початкова☐ призначення☐ пенсії**беру участь на добровільних засадах:**

у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності ☐
у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві ☐

№ договору про добровільну участь у системі
загальнообов'язкового державного соціального страхування _____

Дата укладання договору «__» _____ 20__ року

Дата початку дії договору «__» _____ 20__ року

Дата закінчення дії договору «__» _____ 20__ року

Дата розірвання договору «__» _____ 20__ року

Місяць	Самостійно визначена сума, на яку нараховується єдиний внесок, але не менше за розмір мінімальної заробітної плати	Розмір єдиного внеску*	Усього до сплати (гр. 2 x гр. 3)	Кількість днів тимчасової непрацездатності	Кількість днів відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами
1	2	3	4	5	6
Січень					
Лютий					
Березень					
Квітень					
Травень					
Червень					
Липень					
Серпень					
Вересень					
Жовтень					
Листопад					
Грудень					
Усього		X			
У тому числі нараховано у розмірі (сума нарахувань у розрізі розмірів відповідає сумі граfi 4): 34,7% - _____ грн; 36,6 % - _____ грн; 36,21 % - _____ грн; 38,11 %- _____ грн.					

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника /

Дата

Д	Д
---	---

 .

М	М
---	---

 .

Р	Р	Р	Р
---	---	---	---

* У графі платник зазначає розмір 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 _____

1. Звіт за рік

--	--	--	--

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

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

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)

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

Тип форми:

☐ початкова☐ призначення пенсії**беру участь на добровільних засадах:**

у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності
у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві

№ договору про добровільну участь у системі
загальнообов'язкового державного соціального страхування _____

Дата укладання договору «____» _____ 20____ року

Дата початку дії договору «____» _____ 20____ року

Дата закінчення дії договору «____» _____ 20____ року

Дата розірвання договору «____» _____ 20____ року

Місяць	Сума доходу, заявлена в податковій декларації	Сума доходу, на яку нараховується єдиний внесок з урахуванням максимальної величини бази нарахування єдиного внеску	Розмір єдиного внеску*	Сума нарахованого єдиного внеску (гр.3 x гр.4)	Кількість днів тимчасової непрацездатності	Кількість днів відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами
1	2	3	4	5	6	7
Січень						
Лютий						
Березень						
Квітень						
Травень						
Червень						
Липень						
Серпень						
Вересень						
Жовтень						
Листопад						
Грудень						
Усього			X			
У тому числі нараховано у розмірі (сума нарахувань у розрізі розмірів відповідає сумі графі 5): 34,7 % - _____ грн; 36,6 % - _____ грн; 36,21 % - _____ грн; 38,11 % - _____ грн.						

* У графі платник зазначає розмір єдиного внеску, встановлений законодавством для обов'язкової сплати, - 34,7 %, а у разі прийняття добровільної участі в 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 підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника _____ /

Дата

Д	Д
---	---

 .

М	М
---	---

 .

Р	Р	Р	Р
---	---	---	---