Додаток 4 до Порядку формування та подання страхувальниками звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (пункт 1 розділу III)

Звітність

Звіт про суми нарахованої заробітної плати (доходу, грошового забезпечення, допомоги, компенсації) застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування до фіскальних органів

1. Звіт за місяць	8	рік:	2015

Подають:	Терміни подання		
Страхувальники, фізичні особи - підприємці, у	не пізніше ніж через 20		
тому числі ті, які обрали спрощену систему	календарних днів, наступних за		
оподаткування, особи, які провадять незалежну	останнім календарним днем		
професійну діяльність, які використовують	звітного місяця		
працю фізичних осіб, районні (міські) управління			
праці та соціального захисту населення, -			
відповідним фіскальним органам за місцем			
реєстрації			

Форма № Д4 (місячна) Х (початкова)

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом Міністерства фінансів України 14.04.2015 № 435 за погодженням з Держстатом

2 Код за ЄДРПОУ або податковий номер/ серія та номер паспорта страхувальника*

3314711918 3. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта ліквідованого страхувальника* (заповнюється у разі подачі звіту

правонаступником)

ФОП Головченко Максим Миколайович

4. Найменування / Прізвище, ім'я, по батькові (страхувальника/фізичної особи) Місцезнаходження / Місце проживання Телефон

м. Черкаси вул. Гагаріна 75 кв 85

764862

5. Код територіального фіскального органу, до якого подається звіт 2301

Перецік таблиць звіту

№ 3/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Нарахування єдиного внеску	5	*
2	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за деякі категорії застрахованих осіб	0	*
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за осіб, які проходять строкову військову службу	0	*
4	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування на суми грошового забезпечення	0	*
5	Відомості про трудові відносини застрахованих осіб	0	0
6	Відомості про нарахування заробітної плати (доходу) застрахованим особам	1	2
7	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства	0	0
8	Відомості про осіб, які відповідно до Закону отримують допомогу по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку, та осіб із числа непрацюючих працездатних батьків, усиновителів, опікунів, піклувальників, які фактично здійснюють догляд за дитиною-інвалідом, а також непрацюючих працездатних осіб, які здійснюють догляд за інвалідом І групи або за престарілим, який за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досяг 80-річного віку, якщо такі непрацюючі працездатні особи отримують допомогу або компенсацію відповідно до законодавства, та нарахування сум єдиного внеску за батьків-вихователів дитячих будинків сімейного типу,прийомних батьків, якщо вони отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства	0	0
9	Відомості про осіб, які проходять строкову військову службу	0	0
	Усього	6	2

Для фізичних осіб, які мають відмітку в па	спорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером	паспорта	
Керівник	3314711918		ФОП Головченко Максим Миколайович
	(податковий номер або серія та номер паспорта*)	(підпис)	(П.І.Б.)
М.П. (за наявності)			
Головний бухгалтер			
	(податковий номер або серія та номер паспорта*)	(підпис)	(П.І.Б.)