

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

2019 рік

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

3113024340

Прізвище, ім'я, по батькові

МАТЮШЕВСЬКА ОКСАНА ВАСИЛІВНА

Місце проживання

76018, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., 76018, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ.,
МІСТО ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛИЦЯ СТЕПАНА БАНДЕРИ,
БУДИНОК 62, КОРПУС 2, КВАРТИРА 29

Телефон

0634264490

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

915

4. Код основного виду економічної діяльності

14.14

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):

	ФО – на загальній системі оподаткування	3	..	по	..
		3	..	по	..
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.01.2019	по	31.12.2019
	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.

Страхувальник

О. В.

МАТЮШЕВСЬКА

07.02.2020 року

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(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 (помилки) 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))	