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

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

915

| 1. Звіт за | 2019 рік |
|---|-----------------|
| 2. Ресстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника | 2760700079 |

Прізвище, ім'я, по батькові Матюшевський Сергій Вікторович

76000, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК,

ВУЛ. С.БАНДЕРИ, БУД. 62/2, КВ. 29

Телефон **+380637922050**

- 3. Код територіального органу доходів і зборів (основне місце обліку), до якого подається звіт
- 4. Код основного виду економічної діяльності

Місце проживання

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

| 6. Тип платника та період перебування (місяць): | | | | | |
|--|---|---|------------|----|------------|
| v | ΦO | 3 | 01.12.2019 | по | 31.12.2019 |
| X | ФО – на загальній системі оподаткування | 3 | | по | |
| | ФО – на спрощеній системі оподаткування | 3 | | по | |
| Особа, які провадить незалежну професійну діяльність | | 3 | | по | |
| | Члени фермерського господарства | 3 | | по | |

| | 47.71 | |
|-------|----------|------|
| | | року |
| 7 T | _ 1 | |
| /. ТИ | п форми: | |
| | | |

| 7. Тип форми: | | |
|---------------|--------------------|--|
| X | початкова | |
| | ліквідаційна | |
| | призначення пенсії | |

8. Перелік таблиць звіту

| [| № 3/п | Назва таблиці | Відмітка про |
|---|-------|--|-----------------|
| | | | подання |
| Ī | 1 | 1 Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування | |
| Ī | 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 | | С. В. Матюшевський | 06.02.2020 року |
|---------------|----------|------------------------|-----------------|
| | (підпис) | (ініціали та прізвище) | (дата подання) |

| | Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу | | | | |
|---|--|-----------|---|--|--|
| ٠ | ,, | | року Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності | | |
| | | | | | |
| | (посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище)) | | | | |
| | За результатами камеральної перевірки | | | | |
| " | " | 20року | 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 | | | |
| | | (посадо | ва особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище)) | | |