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

915 68.20

1. Звіт за		<b>2019</b> рік
2. Реєстраційний номер облікової картки	платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника	2803610020
Прізвище, ім'я, по батькові	Човган Леся Петрівна	

Місце проживання 76000, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. ВОВЧИНЕЦЬКА, БУД. 26, КВ. 27

Телефон 0508049660

- 3. Код територіального органу доходів і зборів (основне місце обліку), до якого подається звіт
- 4. Код основного виду економічної діяльності
- 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):					
	ФО – на загальній системі оподаткування	3	••	по	••
	ФО – на загальни системі оподаткування		••	по	
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.01.2019	по	31.12.2019
	Особа, які провадить незалежну професійну діяльність	3		по	
	Члени фермерського господарства	3		по	

	року		
7. Ти	п форми:		
Х початкова			
	ліквідаційна		

призначення пенсії

## 8. Перелік таблиць звіту

№ 3/п	Назва таблиці	
2	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства	-

<sup>\*</sup>Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.

Страхувальник	Л. П. Човган		10.02.2020 року
	(підпис)	(ініціали та прізвище)	(дата подання)

	Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу				
٠	"		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			
		(посадон	за особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))		