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

911

1. Звіт за	2020 рік
2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника	3217404872

Прізвище, ім'я, по батькові

Місце проживання

ФОП Петришин Віра Богданівна

77662, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., РОЖНЯТІВСЬКИЙ Р-Н,

Івано-Франківська обл. Рожнятівськиц р-н, смт. Перегінськ, вул. Вишнева,4

Телефон

- 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	••
		3	••	по	
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.02.2020	по	30.09.2020
	Особа, які провадить незалежну професійну діяльність	3		по	
	Члени фермерського господарства	3		по	

31.01		
24.09.2020 року		
7. Тип форми:		
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		В. Б. Петришин	24.09.2020 року	
	(підпис)	(ініціали та прізвище)	(дата подання)	

	Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу				
""		року	Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності		
		(посадо	ова 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	ова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))		