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, надбавки, компенсації) застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування

			,				•010
1. Звіт за місяць:					8	рік:	2019
Подають			Термін подання		Форма № Д4 (місячна)		
			торин подания		X	(початкова)	
Страхувальники, фізичні особи - підприємці, у тому числі ті, які						(скасовуюча)	
-	спрощену систему оподаткування, особи, які і	-	Не пізніше ніж через 20 календарних			(додаткова)	
незалежну професійну діяльність, які використовують працю фізичних осіб, районні (міські) управління праці та соціального				ають за останнім	ЗАТВЕРДЖЕНО		
	у населення, - відповідним органам доходів і зб	календарним дн	ем звітного місяця	Наказ Міністерства фінансів України			
місцем	реєстрації		15 травня 2018 року №511 за погодженням з Держстатом				
2 Кол з	ва ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової			3. Код за €ДРПОУ або реєстраційний номер облікової			
			картки платника податків/ серія (за наявності) та/або номер				
номер паспорта страхувальника*			паспорта ліквідованого страхувальника* (заповнюється у				
разі подання звіту правонаступником)							
4. Найменування / прізвище, ім'я, по батькові ТЗОВ "КОЛОМИЯ РАЙПОСТАЧ"							
(страхувальника /фізичної особи)							T.
Місцезнаходження/ місце проживання 78254, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., КОЛОМИЙСЬКИЙ Р-Н, Коломийський р-н, П''ядецька ОТГ Телефон 0502034888							
5. Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт 907							
Перелік таблиць звіту							
Nº			Назва та	блиці			Відмітка про
3/п	W						подання
2	Нарахування єдиного внеску						X
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за деякі категорії застрахованих осіб Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за осіб, які проходять строкову військову службу						-
4	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за осю, які проходять строкову виськову служоу Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування на суми грошового забезпечення						_
5	Відомості про трудові відносини застрахованих осіб						_
6	Відомості про нарахування заробітної плати (доходу) застрахованим особам						X
7	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства						-
,	Відомості про осіб, які доглядають за дитиною до досягнення нею трирічного віку та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за						
	дитиною до досягнення нею трирічного віку т			-			
	батьків, усиновителів, опікунів, піклувальникі				•	•	
8	осіб, які здійснюють догляд за особою з інвалідністю І групи або за особою похилого віку, яка за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досягла 80-річного віку, якщо такі непрацюючі працездатні особи отримують допомогу, надбавку або						-
	компенсацію відповідно до законодавства, та нарахування сум єдиного внеску за патронатних вихователів, батьків-вихователів дитячих будинків						
	сімейного типу, прийомних батьків, якщо вони отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства						
9 Відомості про осіб, які проходять строкову військову службу							-
* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.							
Керівник 3114106355						Т. Л. СЕМЕНЮК	
(реєстраційний номер облікової кар		гки	и (підпис)		(ініціали та прізвище)		
	платника податків та наявності) та номер	-	1				
М.П. (за наявності)							
Головний бухгалтер							
	(реєстраційний номер с			(підпис)		(ініціали та прізвище)	
платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)							
Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу							
""							
(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))							
За результатами камеральної перевірки							
""	20року			пок) не виявлено (дата)			
""	20 року ле складено акт (номер, дата) камеральног перевірки						
<u>"</u> "	""						
" " 20 року							
(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))							
(посадова осооа контролюючого органу (підпис, інціали та прізвище))							