## 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

Toposition in the property of the property o	1. Звіт	за місяць:		•		4	рік:	2020	
Cipaxyananinana, feiturni ecotis - niappiecnia, y rossy succii ii, asi ofiquati ecopatiny ecircesy oroganyanani, coofia, asi supanajari, acade genero ecotis and apparent and apparent ecotis apparent ecotis and apparent ecotis apparent ecotis and apparent ecotis apparent ecotis and appa									
Судахувальники, фізичні особи: «Паприменц», тому чисні ті, на образа сприниму систем уполуєтня уполуєтня удажніться, за і викоритему собе, дія произветня уполуєтня удажніться, за і викоритему собе, дія произветня уполуєтня удажніться, за і викоритему собе, дія произветня уполуєтня удажніться уполуєтня удажніться у подражних собе, дія произветня уполуєтня удажніться у подражних уполуєтня удажніться у подражних достовня, частня у подражних достовня дія у подражних дія за на прилиму дія за на прили	Подають			Термін подання		Форм	Форма № Д4 (місячна)		
обрание предоставующих системую подастуждания, сооби, кай провадать недаждательного собе, районий (мася длуждания и предоставления предоставления должда и предоставления дол									
Inclusions prophetiting gamanacian, and anisotyne repaired from the control of th	обради спрошену систему оподаткування, особи, які провадять								
Section of the control process of the control programment region in containment region as successive precipital assurery practication, - approximate control processive processi	-	не пізніше ніж через 20 календарних (додаткова)							
закасту дассленая адриоциям организа дохода в эконо и учет в потемення реструкт в потемення реструкт в потемення учет в потемення и учет в потемення и потем	фізичних осіо, районні (міські) управління праці та соціального каленларним лнем звітного місяця								
Долу за СДРПОУ або ресстраційний помер облікової картин цантина подагов'є сера (за ваявності) та'ябо помер паспорта страхувальняха "сера (за ваявності) та'ябо помер паспорта за подавня заіту правоваступником)  4. Наймогораєння 'прізвище, ім'я, по батькові Місненахосревния 'прізвище, ім'я, по батькові "сера (за сера торіального органу доходів і зборів, до якого подасться звіт  Верхить таблинь звіту  Назва таблинь звіту  Назва таблинь звіту  1. Іврахування сдиного висску за загальнобов'якоює державне соціальне страхування за дежкі категорії застраховання осіб  2. Вархування сдиного висску за загальнобов'якоює державне соціальне страхування за сера за проходить строхору війському службу  3. Вархування сдиного висску за загальнобов'якоює державне соціальне страхування за сера за проходить строхору війському службу  4. Вархування сдиного висску за загальнобов'якоює державне соціальне страхування за сера за проходить строхору війському службу  5. Вадомості про трудові відносиння застраховання сості за проходить строхування за режкі категорії застраховання осіб  6. Вадомості про трудові відносиння застраховання сості за проходить строхору війському службу  7. Вавність падтата да добіжжу за загатно доколу за трудововним состів за проходить допомогу по догжару за дитною до доситнення вего трирівного віху та відповідного за застра за догжа перадомочня правссавтик особі з числа перадомочну по догжару за осуд за загатного до доситнення вего трирівного віху та відповідного загини дитно, за закона загини дит	захисту населення, - відповідним органам доходів і зоорів за							1НИ	
нартия платиная податків' серія (за назавлесті) та/або помер паспорта страхуванняма "серія (за назавлесті) та/або помер паспорта страхуванняма "прізняще, ім' за до батькові місце проживання "прізняще, ім' за до батькові місце проживання "прізняще, ім' за до батькові місце проживання податків за достово податка за діта до добово за достатка податка за достово достатка за достово достатка за достово достов за достово податка за достово достов за достово достов за до	medem pecerpaga								
весперта страхувальника*   прізвище, кі* я, по батькові   песторта діялідновают страхувальника* (авповносться у разінається послові)   песторта діялідновают страхувальних / прізвище, кі* я, по батькові   Сторжувальна / прізвище, кі* я, по батькові   Сторжувальна / прізвище (ві* я, по батькові   Сторжувальна / прізвище (ві* я, по батькові   Сторжувальна / прізвище (вітального органу доходів і зборів, до якого подасться звіт   1									
## Halbackynanis* / прізвище, м'я, по батькові    Miciopa Олексані Відопольтировіч призвище, м'я, по батькові   Miciopa Олексані Відопольтировіч   Телефов	•	•	сті) та/або 277	/54119937		1 (			
4. Пайменувания / прізвише, ім'я, по батькові Місцепваходження/ місце проживання Телефон Місцепваходження/ місце проживання Телефон Т	номер	паспорта страхувальника*		•			юється у		
Сепциарумальными фісцие проживання   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДІТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40 Телефон   76000, ВАНО-ВОВІК В ВАНОВКИ В ВАН									
Менеция колження / місце проживания   10000, ПВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДТРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40									
5. Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт   915     Перелік таблиць звіту   Перелік таблиць									
Name									
Натава таблині	5. Код	гериторіального органу доходів і зб	орів, до якого подаєтьс	ся звіт	915				
1									
1	No							Відмітка про	
2 Нарахування сдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за деяк категорії застрахованих осіб				Назва таб	блиці			-	
За Нарахувания сдиного внеску на затальнообов'язкове державне соціальне страхування за осіб, які проходять строкову військову службу   -	1	Нарахування єдиного внеску						X	
	2	Нарахування єдиного внеску на заг	альнообов'язкове держ	авне соціальне стр	рахування за деякі кате	егорії застрахованих осіб		-	
		Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за осіб, які проходять строкову військову службу						-	
Відомості про нарахування заробітної плати (доходу) застрахованим особам   X									
Тавяність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства  Відомості про осіб, які доглядають за дитиною до досятнення нею трирічного віку та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за дитиною до досятнення нею трирічного віку та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за дитиною до досятнення нею трирічного віку та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за дитиною до досятнення нею трирічного віку та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за осіб, які здійснюють догляду за особою з інвалідністю 1 групи або за особою похилого віку, яка за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досятла 80-річного віку, якщо такі непрацюючі працездатні особо отримують, допомогу, надбавку або компенсацію відповідно до законодавства да нарахування сум единого вікеску за патронатик вихователів, батьків-вихователів дитячих будинків сімейного типу, прийомних батьків, якщо вони отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства  9 Відомості про осіб, які паколодять строкову військову службу  * Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.  Керівник  2775409932  (ресстраційний номер облікової картки платинна податків тайбо серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.Н. (за няявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платинна податків тайбо серія (за наявності) та номер паспорта*)  Дя частина зановнюється посадовими контролюючого органу  "									
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 та/або при народженні дитини, усиновленні дитини, та осіб із числа непрацюючих працездатних батьків, усиновителів, опікунів, піклувальників, які фактично здійсноють догляд за дитиною зінвалідністю, а також непрацюючих працездатних в осіб, які здійснюють догляд за особою зінвалідністю 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, якцю вонно отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства  9 Відомості про осіб, які проходять строкову військову службу  * Двя фінчних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.  Керівник  2775409932  О. В. Містора  (ресстраційний номер облікової картки (підпис) (ініціали та прізвище)  платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки (підпис) (ініціали та прізвище)  платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  Дя частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу  "								X	
литиною до досягнення нею трирічного віку та'або при народженні дитини, усиновленні дитини, та осіб із числа непрацюючих працездатних батьків, усиновителів, опікунів, піклувальників, які фактично здійсноють догляд за дитиною з інвалдиністю, а також непрацюючих працездатних в осіб, які здійсноють 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, прийомиих 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  2775409932  О. В. Місюра  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та'або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та'або серія (за наявності) та номер паспорта*)  Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу  "	/								
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 досятла 80-річного віку, якщо такі непрацюючі працездаті особи отримують допомогу, надбавку або компексацію відповідно до законодавства, та нарахування сум сдиного 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  2775409932  О. В. Місюра  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  Дя частина зановнюється 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		дитиною до досягнення нею трирічного віку та/або при народженні дитини, усиновленні дитини, та осіб із числа непрацюючих працездатних батьків, усиновителів, опікунів, піклувальників, які фактично здійснюють догляд за дитиною з інвалідністю, а також непрацюючих працездатних							
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  2775409932  О. В. Місюра  (рестраційний номер облікової картки платника податків та'або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та'або серія (за наявності) та номер паспорта*)  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									
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  2775409932  О. В. Місюра  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та'або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та'або серія (за наявності) та номер паспорта*)  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	8								
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.         О. В. Місюра           Керівник         2775409932         О. В. Місюра           (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)         (підпис)         (ініціали та прізвище)           М.П. (за наявності)           Головний бухгалтер         (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)         (підпис)         (ініціали та прізвище)           Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу           "									
* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.  Керівник  2775409932  О. В. Місюра  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу  "									
Керівник         2775409932         О. В. Місюра           (реєстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)         (підпис)         (ініціали та прізвище)           М.П. (за наявності)           Головний бухгалтер         (реєстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)         (підпис)         (ініціали та прізвище)           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	1							-	
(ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності)  Толовний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності)  Толовний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу  " " 20 року	* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.								
платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (реєстраційний номер облікової картки (підпис) (ініціали та прізвище) платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  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	Керівн	ик	2775409932		О. В. Місюра				
М.П. (за наявності) та номер паспорта*)  М.П. (за наявності)  Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки (підпис) (ініціали та прізвище) платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)  — 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					(підпис) (ініціали та прізвище)				
Головний бухгалтер  (ресстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)									
(ресстраційний номер облікової картки (підпис) (ініціали та прізвище) платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)	М.П. (за наявності)								
платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)	Головний бухгалтер								
наявності) та номер паспорта*)									
""20 року Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності  (посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))  За результатами камеральної перевірки									
""20 року Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності  (посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))  За результатами камеральної перевірки	Ия частина заповнюється посаловими особами контролюючого органу								
(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))  За результатами камеральної перевірки	" "	20 року	ця частина зап	1					
За результатами камеральної перевірки		20pony		дата впесения да	go enempermer ou	л подитковог эвитови			
	L		(посадова осо	ба контролюючого	о органу (підпис, ініціа	ли та прізвище))			
				За результатами	камеральної перевірі	ки			
	""								
"		20 року ле складено акт (номер, дата) камеральног перевірки							
20 poky 72 nagano висповок (помер, дата) до нідроздніў податкового контролю	"								
(потрюне зазначити) " " 20 року									
(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))									