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

86.23

1. Звіт за		2019 рік	
2. Реєстраційний номер облікової картки і	платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника	2976619932	
Прізвище, ім'я, по батькові	ФОП Мохначук Віктор Романович		
Місце проживання	76018, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., м. Івано-Франківськ,		
	вул.Ввовчинецька, 219А,кв.16		
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. Ти	п платника та період перебування (місяць):				
v	ФО – на загальній системі оподаткування		01.02.2019	по	31.03.2019
Λ	ФО – на загальни системі оподаткування	3		по	
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.04.2019	по	31.12.2019
	Особа, які провадить незалежну професійну діяльність	3		по	
	Члени фермерського господарства	3		по	

	року
7. Тип форми:	
X	початкова
	ліквідаційна
	призначення пенсії

8. Перелік таблиць звіту

№	3/п	Назва таблиці	Відмітка про
			подання
	1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	X
2	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. Р. Мохначук	
	(підпис)	(ініціали та прізвище)	(дата подання)

		Ця частина зап	ювнюється посадовими особами контролюючого органу		
<u>"</u>		20року	Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності		
		(посад	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			
		(посад	ова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))		