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)

3049805667

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України
15 травня 2018 року № 511
за погодженням з Держстатом

915

1. Звіт за	2020 рік
2. Реєстраційний номер облікової картки платника полатків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника	3049805667

Прізвище, ім'я, по батькові

Місце проживання

ФОП ГАЛІБЕЙ ІВАННА МИХАЙЛІВНА

76000, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК,

ВУЛ. О.ДОВЖЕНКА, БУД. 18/1, КВ. 69

Телефон **+380506780167**

- 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):					
ΦO we come will average and	ΦΩ He separation of the regular pounds	3	••	по	••
	ФО – на загальній системі оподаткування	3		по	
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.01.2020	по	31.12.2020
	Особа, які провадить незалежну професійну діяльність	3		по	
	Члени фермерського господарства	3		по	

	68.31	
	року	
7. Tı	ип форми:	
X	початкова	

ліквідаційна призначення пенсії

8. Перелік таблиць звіту

J	№ 3/п	Назва таблиці	Відмітка про
ŀ	1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	подання 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	І. М. ГАЛІБЕЙ		14.01.2021 року	
	(підпис)	(ініціали та прізвище)	(дата подання)	

	Ця частина зап	овнюється посадовими особами контролюючого органу	
,	20року	Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності	
	(посадо	ова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))	
За результатами камеральної перевірки			
,,		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))	