1. Звіт за

20

20

року №

року №

року

20

20

20

_року

_року

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)

2775409932

2019 рік

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

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника							2	775409932	
Прізв	ище, ім'я, по батькові	Місюра О	лександр Во	лодимі	ирович				
Мисца проживания		76000, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МАРІЙКИ ПІДГІРЯНКИ, БУД. 23, КВ. 40							
Телеф		0508049660							
3. Ko	д територіального органу доходів і зборів (ос	сновне місце обліку), до якого подається звіт					915		
4. Ko	д основного виду економічної діяльності						86.23		
5. Дата державної реєстрації припинення або дата подання до органу доходів і зборів заяви про зняття з обліку платника єдиного внеску року									
6. Тип платника та період перебування (місяць):						7. Тип форми:			
	ФО – на загальній системі оподаткування	3		по	••	X	початкова		
**	•	3		по			ліквідаційна	***	
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.01.2019	ПО	31.12.2019		призначення пенс	CIÏ	
	Особа, які провадить незалежну професійну діяльність	3		по					
	Члени фермерського господарства	3		по					
			8. Перелік табли	щь звіту					
№ 3/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 фіз	вичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійсні	ювати будь-які п.	·		рта.				
Страхувальник		О. В. Місюра					24.01.2020 року		
(підпис)			(ініціали та прізвище)			(дата подання)			
	Ця частина	заповнюєть	ся посадовими (собами	контролюючого орга	ану			

(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище)) За результатами камеральної перевірки

(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))

порушень (помилок) не виявлено (дата)

складено акт (номер, дата) камеральної перевірки

Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності

надано висновок (номер, дата) до підрозділу податкового контролю

(потрібне зазначити)