Телефон

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

1. Звіт за		<b>2020</b> рік
2. Реєстраційний номер облікової картки	платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника	3638809473
Прізвище, ім'я, по батькові	Сорочан Владислав Павлович	
Місце проживання	76000, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛ., М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, ВУЛ. МИКОЛАЙЧУКА, БУД. 7, КВ. 86	

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	3	01.02.2020	по	29.02.2020
Λ	ФО – на загальни системі оподаткування	3		по	
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	3	01.03.2020	по	31.12.2020
	Особа, які провадить незалежну професійну діяльність	3		по	
	Члени фермерського господарства	3		по	

	47.52
	року
7. T	ип форми:
X	початкова
	ліквідаційна

призначення пенсії

## 8. Перелік таблиць звіту

<b>№</b> 3/	Назва таблиці	Відмітка про
		подання
1	1 Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	
2	2 Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства	

<sup>\*</sup>Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.

Страхувальник	В. П. Сорочан		14.01.2021 року	
	(підпис)	(ініціали та прізвище)	(дата подання)	

		Ця частина зап	ювнюється посадовими особами контролюючого органу
		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))