

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)

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

1. Звіт за: 2019 рік

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника* 3350113472

Прізвище, ім'я, по батькові Підприємець-фізична особа "Койдан Андрій Петрович"

Місце проживання вул. Доценка, буд. 28, кв. 46, м. Чернігів, Чернігівська обл., 14032

Телефон +380636972218

3. Код територіального органу доходів і зборів (основне місце обліку), до якого подається звіт 2526

4. Код основного виду економічної діяльності 62.01

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):

	ФО – на загальній системі оподаткування	з		по	
		з		по	
	ФО – на спрощеній системі оподаткування	з	01.01.2019	по	31.12.2019
	Особа, які провадять незалежну професійну діяльність	з		по	
	Члени фермерського господарства	з		по	

7. Тип форми:

X	початкова
	ліквідаційна
	призначення пенсії

8. Перелік таблиць звіту

№ з/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 фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.

Страхувальник р.

(підпис) (ініціали та прізвище) (дата подання)

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	
"__" ____ 20__ року	порушень (помилки) 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	
(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))	

Таблиця 1. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування

2019

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника *

3350113472

Прізвище, ім'я, по батькові Койдан Андрій Петрович

Місяць	Код категорії ЗО	Сума чистого доходу (прибутку), заявлена в податковій декларації / Самостійно визначена сума доходу / Частка розподіленого доходу	Сума доходу, на яку нараховується єдиний внесок, з урахуванням максимальної величини	Розмір єдиного внеску **	Сума нарахованого єдиного внеску (графа 3 x графа 4)
1	2	3	4	5	6
Січень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Лютий	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Березень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Квітень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Травень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Червень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Липень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Серпень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Вересень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Жовтень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Листопад	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Грудень	6	4173.00	4173.00	22.00	918.06
Усього		50076.00	50076.00		11016.72

* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та/або номером паспорта, зазначаються: серія (за наявності) та номер БКNNXXXXXX, де БК - константа, що вказує на реєстрацію за паспортними даними; NN - дві українські літери серії паспорта (верхній регістр); XXXXXX - шість цифр номера паспорта (з ведучими нулями) або PXXXXXXX, де П - константа, що вказує на реєстрацію за паспортними даними; XXXXXXXX - дев'ять цифр номера паспорта, що у формі пластикової картки.

** У графі зазначається розмір єдиного внеску, встановлений законодавством для обов'язкової сплати.

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника _____ / Койдан Андрій Петрович /

Дата 05.02.2020