**Додаток 5**

до Порядку формування та подання страхувальниками

звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на

загальнообов’язкове державне соціальне страхування

**Звітність**

**Звіт про суми нарахованого доходу застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Звіт за рік: | | | 2 | 0 | 1 | 3 |  |
| Подають | Терміни подання |  | | | | | |
| "Фізичні особи - підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе;  особи, які забезпечують себе роботою самостійно, - відповідним органам доходів і зборів за місцем реєстрації | до 10 лютого року, наступного за звітним періодом  до 1 травня року, наступного за звітним періодом | **Форма № Д5**  *(річна*)  ПОГОДЖЕНО з Держстатом України | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** Реєстраційний номер облікової картки платника податків | 3 | 1 | 4 | 0 | 9 | 1 | 4 | 8 | 7 | 3 |  |

|  |
| --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові Кулик Олексій Андрійович  Місце проживання 04210, Київ, пр-т Героїв Сталінграду  Телефон +380 (97) 7192143 |

Вихідний № у страхувальника 1 “15” січня 20 14 року

Номер реєстрації платника 11-39742-4

Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт 2654

**Перелік таблиць звіту**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | Назва таблиці | **Кількість аркушів** | **Кількість рядків** |
| 1 | Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями |  | \* |
| 2 | Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування | 1 | \* |
| 3 | Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування особами, які забезпечують себе роботою самостійно |  | \* |
| 4 | Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства |  | \* |
|  | **Усього** | 1 | \* |

**Страхувальник** Кулик Олексій Андрійович

(підпис) (П.І.Б.)

М.П.

**Реєстраційний номер звіту в територіальному органі доходів і зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата реєстрації в територіальному органі доходів і зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Відповідальна особа територіального органу доходів і зборів, що прийняла звіт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (П.І.Б.)

Відмітка про внесення даних до системи ІС "Податковий блок":

“ ” 20 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( дата ) (підпис) (П.І.Б.)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

*лінія відрізу*

**Розписка про одержання звіту територіальним органом доходів і зборів за \_\_\_\_ місяць 20\_\_\_ року**

**Реєстраційний номер звіту в територіальному органі доходів і зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата реєстрації в територіальному органі доходів і зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Одержано відомостей на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ аркушах.

Відповідальна особа територіального органу доходів і зборів, що прийняла звіт \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

Відмітка про одержання (штамп органів доходів і зборів).

|  |  |
| --- | --- |
| Вихідний № у страхувальника: 1 | № аркуша звіту: 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Звіт за рік: |  | 2 | 0 | 1 | 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** Реєстраційний номер облікової картки платника податків | 3 | 1 | 4 | 0 | 9 | 1 | 4 | 8 | 7 | 3 |  |

**Таблиця 2. Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування**

Тип форми:

Початкова

Призначення

пенсії

**Повідомляю, що я,** Кулик Олексій Андрійович ,

(прізвище, ім’я, по батькові)

x

***беру участь на добровільних засадах:***

у загальнообов’язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності

у загальнообов’язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві

№ договору про добровільну участь у системі

загальнообов’язкового державного соціального страхування

Дата укладання договору

Дата початку дії договору

Дата закінчення дії договору

Дата розірвання договору

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Місяць** | **Самостійно визначена сума, на яку нараховується єдиний внесок, але не менше за розмір мінімальної заробітної плати** | **Розмір єдиного внеску\*** | **Усього до сплати**  **(гр.2х гр.3)** | **Кількість днів тимчасової непраце-здатності** | **Кількість днів відпустки у зв’язку з вагітністю та пологами** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Січень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Лютий | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Березень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Квітень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Травень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Червень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Липень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Серпень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Вересень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Жовтень | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Листопад | 1147,00 | 34,70 | 398,01 | - | - |
| Грудень | 1218,00 | 34,70 | 422,65 | - | - |
| **Усього** | 13835,00 | Х | 4800,76 | - | - |
| **У тому числі нараховано у розмірі** (сума нарахувань у розрізі розмірів відповідає сумі графи 4):  **34,7% -** 4800,76 **грн.; 36,6 % -** 0,00 **грн.; 36,21% -** 0,00 **грн.;**  **38,11 %-** 0,00 **грн.** | | | | | |

**Правильність зазначених відомостей стверджую:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Підпис та прізвище страхувальника . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . / Кулик / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дата | 1 | 5 |  | 0 | 1 |  | 2 | 0 | 1 | 4 |  |

\* У графі платник зазначає тариф єдиного внеску, встановлений законодавством для обов’язкової сплати, - 34,7 %, а у разі прийняття добровільної участі у загальнообов’язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності- 36,6%, у загальнообов’язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві - 36,21%, у всіх видах загальнообов’язкового державного соціального страхування - 38,11%.