

Додаток 5
до Порядку формування та подання
страхувальниками звіту щодо сум
нарахованого єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне
соціальне страхування
(пункти 2 та 4 розділу III)

Звітність

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

1. Звіт за рік:

2017

Подають	Термін подання
Фізичні особи – підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе; особи, які провадять незалежну професійну діяльність, – відповідним органам доходів і зборів за місцем реєстрації	До 10 лютого року, що настає за звітним періодом до 01 травня року, що настає за звітним періодом

Форма № Д5 (річна)

<input checked="" type="checkbox"/>	(початкова)
<input type="checkbox"/>	(ліквідаційна)
<input type="checkbox"/>	(призначення пенсії)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України
від 14 квітня 2015 № 435
(у редакції наказу Міністерства фінансів України
від 11 квітня 2016 № 441)
за погодженням з Держстатом

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника*

2136251478

Прізвище, ім'я, по батькові	Петренко Іван Васильович
Місце проживання	04074, М. КИЇВ, ВУЛ. ВИШГОРОДСЬКА, БУД. 14, КВ. 25
Телефон	

3. Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт

2656

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
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	v
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування особами, які провадять незалежну професійну діяльність	-
4	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. В. Петренко

05.01.2018 року

(підпис)

(ініціали та прізвище)

М.П. (за наявності)

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 (помилко) 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))	