

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

ФОП НА ЗАГАЛЬНІЙ СИСТЕМІ З НУЛЬОВИМ ДОХОДОМ ПО ДЕКЛАРАЦІЇ

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

**Форма N Д5 (річна)**

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства фінансів України  
15 травня 2018 року N 511  
за погодженням із Держстатом

1. Звіт за:

**2 0 1 8** рік

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

**1 2 3 4 5 6 7 8 9 0**

Прізвище, ім'я, по батькові Іванов Іван Іванович

Місце проживання м. Черкаси, вул. Леніна, б. 1259, кв. 658

Телефон 092 111 04 12

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

**2 3 0 1**

4. Код основного виду економічної діяльності

**4 0 . 0 1**

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):

<input checked="" type="checkbox"/>	ФО – на загальній системі оподаткування	з	1	по	12
<input type="checkbox"/>	ФО – на спрощеній системі оподаткування	з		по	
<input type="checkbox"/>	Особа, яка провадить незалежну професійну діяльність	з		по	
<input type="checkbox"/>	Члени фермерського господарства	з		по	

7. Тип форми:

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

8. Перелік таблиць звіту

N 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

\_\_\_\_\_ (підпис)

Іванов І.І. \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

"18" 01 2019 р. \_\_\_\_\_ (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))	
<b>За результатами камеральної перевірки</b>	
"__" ____ 20__ року	порушень (помилоч) не виявлено (дата)
"__" ____ 20__ року N ____	складено акт (номер, дата) камеральної перевірки
"__" ____ 20__ року N ____	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**

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_ Іванов Іван Іванович

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	5	0	3723	22	819,06
Лютий	5	0	3723	22	819,06
Березень	5	0	3723	22	819,06
Квітень	5	0	3723	22	819,06
Травень	5	0	3723	22	819,06
Червень	5	0	3723	22	819,06
Липень	5	0	3723	22	819,06
Серпень	5	0	3723	22	819,06
Вересень	5	0	3723	22	819,06
Жовтень	5	0	3723	22	819,06
Листопад	5	0	3723	22	819,06
Грудень	5	0	3723	22	819,06
<b>Усього</b>		0	44676		9828,72

#####

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника ..... /Іванов І.І./

Дата 

1	8
---	---

0	1
---	---

2	0	1	9
---	---	---	---