

Додаток 5

до Порядку формування та подання страхувальниками звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (пункт 3.2 розділу III)

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

1. Звіт за рік:

2015

Подають	Терміни подання
Фізичні особи- підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе;	До 10 лютого року, наступного за звітним періодом
особи, які забезпечують себе роботою самостійно, - відповідним органам доходів і зборів за місцем реєстрації	До 01 травня року, наступного за звітним періодом

Форма № Д5
(річна)ПОГОДЖЕНО
з Держстатом України

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

3455204136

Прізвище, ім'я, по батькові	Меженков Микита Дмитрович
Місце проживання:	вулиця ПОКРИШКІНА, буд. 29/а, м. МАРІУПОЛЬ, ДОНЕЦЬКА обл., 87500
Телефон	

Вихідний № у страхувальника 1 18.05.2015 року

Номер реєстрації платника

Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт 0582

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами - підприємцями	1	*
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	2	*

Страхувальник

Меженков Микита Дмитрович

(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

(підпис)

(П.І.Б.)

лінія відрізу

Розписка про одержання звіту до територіального органу 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)

(П.І.Б.)

Відмітка про одержання (штамп органів доходів і зборів)

М.П.