

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 РІЗНИХ СИСТЕМАХ ОПОДАТКУВАННЯ**  
**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):

7. Тип форми:

X	ФО – на загальній системі оподаткування	з	1	по	3
X	ФО – на спрощеній системі оподаткування	з	4	по	12
	Особа, яка провадить незалежну професійну діяльність	з		по	
	Члени фермерського господарства	з		по	

X	початкова
	ліквідаційна
	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

Іванов І.І.  
(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))

**За результатами камеральної перевірки**

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ року порушень (помилко) 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	10350	10350	22	2277
Лютий	5	10350	10350	22	2277
Березень	5	10350	10350	22	2277
Квітень	6	3723	3723	22	819,06
Травень	6	3723	3723	22	819,06
Червень	6	3723	3723	22	819,06
Липень	6	3723	3723	22	819,06
Серпень	6	3723	3723	22	819,06
Вересень	6	3723	3723	22	819,06
Жовтень	6	3723	3723	22	819,06
Листопад	6	3723	3723	22	819,06
Грудень	6	3723	3723	22	819,06
<b>Усього</b>		<b>64557</b>	<b>64557</b>		<b>14202,54</b>

#####

**Правильність зазначених відомостей підтверджую:**

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

Дата 

1	8
---	---

0	1
---	---

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