

Додаток 6
до Порядку формування та подання
страхувальниками звіту щодо сум
нарахованого єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне
соціальне страхування
(пункт 5 розділу III)

ЗВІТНІСТЬ

Звіт про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті, та суми доплати до органів доходів і зборів

1. Рік, у якому подається звіт

HZY

Подають	Терміни подання
Особи згідно зі статтею 10 Закону України "Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування", члени фермерського господарства, особистого селянського господарства, фізичні особи – підприємці та особи, які провадять незалежну професійну діяльність, – відповідним органам доходів і зборів за місцем реєстрації	Протягом 30 календарних днів після закінчення строків дії договору або протягом одного календарного місяця після здійснення доплати

Форма № Д6

(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

14 квітня 2015 р. № 435

(у редакції наказу Міністерства фінансів України від 11 квітня 2016 року N 441)

за погодженням з Держстатом

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника*

HTIN

Прізвище, ім'я, по батькові	HNAME
Місце проживання	HLOC
Телефон	HTEL

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

4. № договору про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування R00G1S

Дата укладання договору R00G2D року

Дата початку дії договору R00G3D року

Дата закінчення дії договору R00G4D року

Дата розірвання договору R00G5D року

Сплата добровільних внесків на загальнообов'язкове державне пенсійне страхування за попередній період згідно з договором про добровільну участь з R00G6D року до R00G7D року

Дата здійснення сплати R00G8D року

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
1	Відомості про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті (вказується кількість таблиць) ¹	R001G3
2	Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску згідно з повідомленням-розрахунком	R002G3
3	Відомості про збільшення або зменшення сум зобов'язань за страховими внесками за результатами проведеної перевірки	R003G3

* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.

Страхувальник

(підпис)

HBOS

(П. І. Б.)

HFILL року

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 (помилки) 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))

¹ Текст цього кольору не друкується.