

Рік, у якому подається звіт¹

HZY

1. Рік, за який формується звіт

HZY1

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника*

HTIN

Таблиця 3. Відомості про збільшення або зменшення сум зобов'язань за страховими внесками за результатами проведеної перевірки

Акт перевірки від

R00G1D

Тип форми:

X

початкова

№ акта перевірки

R00G2S / R00G3S - R00G4S / R00G5S

Прізвище

HLNAME

Ім'я

HPNAME

По батькові

HFNAME

Категорія застрахованої особи

R00G6

№ з/п	Місяць та рік, за який проведено нарахування		Сума, з якої розраховано зобов'язання за страховими внесками		Сума зобов'язань	
			грн	коп.	грн	коп.
1	R001G2	R001G3	R001G4		R001G5	
2	R002G2	R002G3	R002G4		R002G5	
3	R003G2	R003G3	R003G4		R003G5	
4	R004G2	R004G3	R004G4		R004G5	
5	R005G2	R005G3	R005G4		R005G5	
6	R006G2	R006G3	R006G4		R006G5	
7	R007G2	R007G3	R007G4		R007G5	
8	R008G2	R008G3	R008G4		R008G5	
9	R009G2	R009G3	R009G4		R009G5	
10	R010G2	R010G3	R010G4		R010G5	
11	R011G2	R011G3	R011G4		R011G5	
12	R012G2	R012G3	R012G4		R012G5	
Σ	Усього		R01G4		R01G5	

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

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника

HBOS

Дата

HFILL

¹ Текст цього кольору не друкується.