

Додаток 5  
до Порядку формування та подання  
страхувальниками звіту щодо сум  
нарахованого єдиного внеску на  
загальнообов’язкове державне  
соціальне страхування  
(пункти 2 та 4 розділу III)

ЗВІТНІСТЬ

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

1. Звіт за рік

Подають	Терміни подання
Фізичні особи – підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе; особи, які провадять незалежну професійну діяльність, – відповідним органами доходів і зборів за місцем реєстрації	До 10 лютого року, що настає за звітним періодом;  до 01 травня року, що настає за звітним періодом

**HZY**

Форма № Д5 (річна)

<b>HZB</b>	(початкова)
<b>HZE</b>	(ліквідаційна)
<b>HZG</b>	(призначення пенсії)

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	<b>HNAME</b>
Місце проживання	<b>HLOC</b>
Телефон	<b>HTEL</b>

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

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями	<b>R001G3</b>
2	Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування	<b>R002G3</b>
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування особами, які провадять незалежну професійну діяльність	
4	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства	<b>R004G3</b>

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

Страхувальник \_\_\_\_\_ **HBOS** \_\_\_\_\_ **HFILL** року  
(підпис) (ініціали та прізвище)

М. П. (за наявності)

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 (помилек) 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))	