

Приклад заповнення Звіту для платників єдиного податку II групи, які сплачували ЄВ – по 704 грн. на місяць

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)

Увага! Пенсіонери за віком, особи з інвалідністю та особи, які досягли віку, встановленого ст.26 ЗУ «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» звільнюються від сплати ЄВ та подання Звіту за себе

ЗВІТНІСТЬ

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

1. Звіт за рік

2 0 1 7

Подають	Терміни подання
Фізичні особи – підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування самі за себе; особи, які провадять незалежну професійну діяльність, – відповідними 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

Форма № Д5 (річна)

(початкова)
 (ліквідаційна)
 (призначення пенсії)

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства фінансів України
 _____ 20__ р. № _____
 за погодженням із Держстатом

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Прізвище, ім'я, по батькові **Петров Петро Петрович**
 Місце проживання **18000, м. Черкаси, вул. Верхня Горова, б.68, кв.20**
 Телефон **71-00-16**

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

2301

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
1	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями	
2	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування	X
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	

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

Страхувальник

Петров
(підпис)

П.П. Петров
(ініціали та прізвище)

“08” лютого 2018 року

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 (помилко) 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. Звіт за рік

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника*

2 0 1 7

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Таблиця 2. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування фізичними особами – підприємцями, які обрали спрощену систему оподаткування

Прізвище **Петров**
 Ім'я **Петро**
 По батькові **Петрович**

Тип форми:

(початкова)
 (ліквідаційна)
 (призначення пенсії)

Місяць	Самостійно визначена сума, на яку нараховується єдиний внесок, але не менше за розмір мінімальної заробітної плати	Розмір єдиного внеску **	Усього до сплати (гр. 2 x гр. 3)
1	2	3	4
Січень	3200,00	22	704,00
Лютий	3200,00	22	704,00
Березень	3200,00	22	704,00
Квітень	3200,00	22	704,00
Травень	3200,00	22	704,00
Червень	3200,00	22	704,00
Липень	3200,00	22	704,00
Серпень	3200,00	22	704,00
Вересень	3200,00	22	704,00
Жовтень	3200,00	22	704,00
Листопад	3200,00	22	704,00
Грудень	3200,00	22	704,00
Усього	38400,00	X	8448,00
У тому числі нараховано у розмірі (сума нарахувань у розрізі розмірів відповідає сумі графі 5):			
22	% ***	8448,00	грн

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

** У графі зазначається розмір єдиного внеску, встановлений законодавством для обов'язкової сплати.

***Зазначається відсоток, законодавчо встановлений у періоді, за який подається звіт.

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника . . . **Петров / П.П. Петров /**

Дата **08 . 02 . 2018**