

5.1.3	45,96 %, в т. ч. зменшено, виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.1.4	8,41 %	
5.1.5	5,3 %	
5.1.6	5,5 %	
5.1.7	34,7 %	
5.1.8	33,2 %, в т. ч. зменшено, виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.1.9	(36,76-49,7 %) x коефіцієнт	
5.1.10	36,3 % x коефіцієнт	
5.1.11	45,96 % x коефіцієнт	
5.1.12	34,7 % x коефіцієнт	
5.1.13	33,2 % x коефіцієнт	
5.2	Зменшено суму єдиного внеску за попередні звітні періоди внаслідок зменшення класу професійного ризику виробництва	
5.3	Зменшено утримань	
5.3.1	3,6 %	
5.3.2	2,85 %	
5.3.3	6,1 %	
5.3.4	2,6 %	
5.3.5	2 %	
5.4	Сума виплат, на яку зайво нараховано єдиний внесок	
	Зміст помилки	
6	Загальна сума єдиного внеску, що підлягає сплаті, всього (р. 3 + р. 4 – р. 5) у тому числі	918,06
6.1	р. 3.1. + р. 3.5 + р. 4.1.1 + р. 4.1.9 – р. 5.1.1 – р. 5.1.9 (22,0 %, 36,76–49,7 %)	918,06
6.2	р. 4.1.2 + р. 4.1.10 – р. 5.1.2 – р. 5.1.10 (36,3 %)	
6.3	р. 4.1.3 + р. 4.1.11 – р. 5.1.3 – р. 5.1.11 (45,96 %)	
6.4	р. 3.2 + р. 4.1.4 – р. 5.1.4 (8,41 %)	
6.5	р. 3.3 + р. 4.1.5 – р. 5.1.5 (5,3 %)	
6.6	р. 3.4 + р. 4.1.6 – р. 5.1.6 (5,5 %)	
6.7	р. 4.1.7 + р. 4.1.12 – р. 5.1.7 – р. 5.1.12 (34,7 %)	
6.8	р. 4.1.8 + р. 4.1.13 – р. 5.1.8 – р. 5.1.13 (33,2 %)	
6.9	р. 4.3.1 – р. 5.3.1 (3,6 %)	
6.10	р. 4.3.2 – р. 5.3.2 (2,85 %)	
6.11	р. 4.3.3 – р. 5.3.3 (6,1 %)	
6.12	р. 4.3.4 – р. 5.3.4 (2,6 %)	
6.13	р. 4.3.5 – р. 5.3.5 (2 %)	
6.14	р. 4.2 – р. 5.2	

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

Дата формування у страхувальника

02.2019

Керівник

2835817933
(податковий номер/серія (за наявності)
та/або номер паспорта*)

Сусло
(підпис)

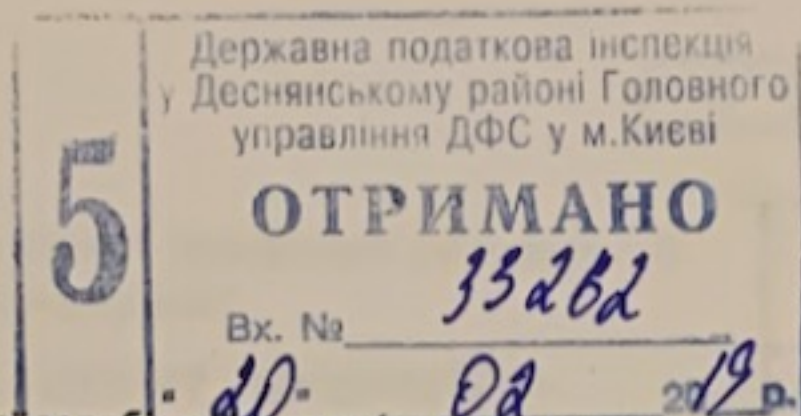
Сусло В.В.
(прізвище та ініціали)

Головний бухгалтер

(податковий номер/серія (за наявності)
та/або номер паспорта*)

(підпис)

(прізвище та ініціали)



Додаток 4

до Порядку формування та подання страхувальниками звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (пункт 1 розділу III)

Звіт про суми нарахованої заробітної плати (доходу, грошового забезпечення, допомоги, надбавки, компенсації) застрахованих осіб та суми нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування

1. Звіт за місяць

0 1 рік 2 0 1 9

Подають	Терміни подання
Страхувальники, фізичні особи - підприємці, у тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування, особи, які провадять незалежну професійну діяльність, які використовують працю фізичних осіб, районні (міські) управління праці та соціального захисту населення, - відповідним органам доходів і зборів за місцем реєстрації	Не пізніше ніж через 20 календарних днів, що настають за останнім календарним днем звітного місяця

Форма № Д4 (місячна)

+	(початкова)
	(скасовуюча)
	(додаткова)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

15 травня 2018 року. № 511

за погодженням із Держстатом

2. Код за ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія(за наявності) та/або номер паспорта страхувальника*	2 8 3 5 8 1 7 9 3 3	3. Код за ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія (за наявності) та/або номер паспорта ліквідованого страхувальника* (заповнюється у разі подання звіту правонаступником)	
---	---------------------	---	--

4. Найменування / прізвище, ім'я, по батькові **Сусло Вадим Володимирович**

(страхувальника/фізичної особи)

Місцезнаходження / місце проживання **м.Київ, вул.Милославська 32/51, кв.117**

Телефон

5. Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт **26-15-52**

Перелік таблиць звіту

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
1	Нарахування єдиного внеску	+
2	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за деякі категорії застрахованих осіб	
3	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за осіб, які проходять строкову військову службу	
4	Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування на суми грошового забезпечення	
5	Відомості про трудові відносини застрахованих осіб	+
6	Відомості про нарахування заробітної плати (доходу) застрахованим особам	+
7	Наявність підстав для обліку стажу окремим категоріям осіб відповідно до законодавства	
8	Відомості про осіб, які доглядають за дитиною до досягнення нею трирічного віку та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку та/або при народженні дитини, усиновленні дитини, та осіб із числа непрацюючих працездатних батьків, усиновителів, опікунів, піклувальників, які фактично здійснюють догляд за дитиною з інвалідністю, а також непрацюючих працездатних осіб, які здійснюють догляд за особою з інвалідністю I групи або за особою похилого віку, яка за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досягла 80-річного віку, якщо такі непрацюючі працездатні особи отримують допомогу, надбавку або компенсацію відповідно до законодавства, та нарахування сум єдиного внеску за патронатних вихователів, батьків-вихователів дитячих будинків сімейного типу, прийомних батьків, якщо вони отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства	
9	Відомості про осіб, які проходять строкову військову службу	

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

Керівник

2835817933

(реєстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія (за наявності) та номер паспорта*)

(підпис)

Сусло В.В.

(ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер

(реєстраційний номер облікової картки платника податків та/або серія та номер паспорта*)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

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))