

Звітність

Звіт про суми єдиного внеску, передбачені договором про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, які підлягають сплаті, та суми доплати до органів Пенсійного фонду України

1. Звіт за рік:

| Подають | Терміни подання |
|---|---|
| Особи згідно зі статтями 12 та 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", члени фермерського господарства, особистого селянського господарства, фізичні особи – підприємці, у тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування, та члени сімей цих осіб, які беруть участь у провадженні ними підприємницької діяльності, органам Пенсійного фонду України (управлінням Пенсійного фонду України в районах, містах, районах у містах) | до 1 квітня року, наступного за базовим звітним періодом, та протягом одного календарного місяця після здійснення доплати |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Форма № Д6

(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Постанова правління
Пенсійного фонду України

від 08.10.2010 № 22-2

за погодженням з Держкомстатом

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| |
|-----------------------------------|
| Прізвище, ім'я, по батькові _____ |
| Місце проживання _____ |
| Телефон _____ |

Вихідний № у страховальника _____ "___" _____ 20__ року

Код органу Пенсійного фонду України, до якого подається звіт _____

№ договору про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування _____

Дата укладання договору "___" _____ 20__ року

Дата початку терміну дії договору "___" _____ 20__ року

Дата закінчення терміну дії договору "___" _____ 20__ року

Діапазон доплат єдиного внеску за попередній період згідно

з договором про добровільну участь з "___" _____ 20__ року до "___" _____ 20__ року

Дата здійснення доплат "___" _____ 20__ року

Перелік таблиць звіту

| № з/п | Назва таблиці | Кількість аркушів | Кількість рядків |
|-------|---|-------------------|------------------|
| 1 | Відомості про суми добровільних внесків на загальнообов'язкове державне соціальне страхування | | * |
| 2 | Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску | | * |
| 3 | Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску згідно з повідомленням-розрахунком | | * |
| | Усього | | |

Страховальник

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

Реєстраційний № звіту в органі Пенсійного фонду України _____

Дата реєстрації в органі Пенсійного фонду України _____

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду України, що прийняла звіт

_____ (підпис) _____ (П.І.Б.)

Відмітка про внесення даних до системи персоніфікованого обліку:

"___" _____ 20__ року

(дата)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

лінія відрізу

Розписка про одержання звіту до Пенсійного фонду України за _____ місяць 20__ року

Реєстраційний № звіту в органах Пенсійного фонду України _____

Дата реєстрації в органах Пенсійного фонду України _____

Одержано відомостей на _____ аркушах.

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду України, що прийняла звіт

_____ (підпис) _____ (П.І.Б.)

М. П.