Вихідний № у страхувальника _____ № аркуша звіту _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Категорія застрахованої особи ☐☐

Тип форми:
- ☐ початкова
- ☐ скасовуюча
- ☐ призначення пенсії

Загальна сума доплати єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування грн. ☐☐☐☐☐ коп. ☐☐

Таблиця 3. Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску згідно з повідомленням-розрахунком

N з/п	Місяць та рік, за який проведено нарахування						Сума, з якої сплачено страховий внесок і яка використовується для обчислення страхових виплат									Сума доплати до мінімального страхового внеску										
							грн							коп.		грн									коп.	
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
Σ																										

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище страхувальника _____ /_____ /

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Підтвердження спеціаліста відділу надходження доходів факту сплати внесків: Так ☐ Ні ☐

"____" _____ 20____ року _____ _____
(дата) (підпис) (П.І.Б)

ЧАСТНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ
ГАЗЕТА ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ВЕДЕНИЯ СВОЕГО БИЗНЕСА
Заказ комплекта бланков по телефону
(0562) 341-355