

### Звітність

## Звіт про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті, та суми доплати до фіскальних органів

1. Рік, у якому подається звіт

--	--	--	--

Подають	Терміни подання
Особи згідно зі статтею 10 Закону України "Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування", члени фермерського господарства, особистого селянського господарства, фізичні особи - підприємці та особи, які провадять незалежну професійну діяльність, - відповідним фіскальним органам за місцем реєстрації	Протягом 30 календарних днів після закінчення строків дії договору або протягом одного календарного місяця після здійснення доплати

Форма N Д6  
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства фінансів України  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. N \_\_\_\_\_  
за погодженням з Держстатом

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

Місце проживання \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

3. Код територіального фіскального органу, до якого подається звіт \_\_\_\_\_

4. N договору про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування \_\_\_\_\_

Дата укладання договору " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Дата початку дії договору " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Дата закінчення дії договору " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Дата розірвання договору " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Сплата добровільних внесків на загальнообов'язкове державне пенсійне страхування за попередній період згідно з договором про добровільну участь з " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Дата здійснення сплати " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

### Перелік таблиць звіту

N з/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Відомості про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті		*
2	Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску згідно з повідомленням-розрахунком		*
3	Відомості про збільшення або зменшення сум зобов'язань за страховими внесками за результатами проведеної перевірки		*
	<b>Усього</b>		

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

Страхувальник \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис)

(П. І. Б.)

Реєстраційний номер звіту в територіальному фіскальному органі \_\_\_\_\_

Дата реєстрації в територіальному фіскальному органі \_\_\_\_\_

Відповідальна особа територіального фіскального органу, яка прийняла звіт \_\_\_\_\_

(підпис)

Відмітка про внесення даних до системи ІС "Податковий блок":

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис)

----- лінія відрізу

Розписка про одержання звіту територіальним фіскальним органом за \_\_\_\_\_ місяць 20\_\_ року

Реєстраційний номер звіту в територіальному фіскальному органі \_\_\_\_\_

Дата реєстрації в територіальному фіскальному органі \_\_\_\_\_

Одержано відомостей на \_\_\_\_\_ аркушах.

Відповідальна особа територіального фіскального органу, яка прийняла звіт \_\_\_\_\_

(підпис)

Відмітка про одержання (штамп фіскального органу)