

1. Рік, за який формується звіт\*

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

**Таблиця 1. Відомості про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті**

Прізвище \_\_\_\_\_  
 Ім'я \_\_\_\_\_  
 По батькові \_\_\_\_\_

Тип форми:  
 початкова

Категорія застрахованої особи

Обрані види загальнообов'язкового державного соціального страхування на умовах договору про добровільну участь:  
 у загальнообов'язковому державному пенсійному страхуванні  
 у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні з тимчасової втрати працездатності  
 у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні від нещасного випадку на виробництві  
 у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні на випадок безробіття

Загальна сума добровільних внесків на загальнообов'язкове державне соціальне страхування  грн.  коп.

№ з/п	Місяць, за який проведено нарахування	Сума, з якої сплачено страховий внесок і яка використовується для обчислення страхових виплат		Сума добровільних внесків		Усього повних днів стажу
		грн.	коп.	грн.	коп.	
1	Січень					
2	Лютий					
3	Березень					
4	Квітень					
5	Травень					
6	Червень					
7	Липень					
8	Серпень					
9	Вересень					
10	Жовтень					
11	Листопад					
12	Грудень					
Σ	<b>Усього</b>					

\* У разі якщо звіт подається за декілька років одночасно, формуються один титульний аркуш і окремо за кожний рік таблиця 1 додатка 6.

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

**Правильність зазначених відомостей підтверджую:**

Підпис та прізвище платника ..... /

Дата   .   .