

ЗВІТНІСТЬ

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

1. Звіт за місяць

[] [] рік [] [] [] [] []

<p align="center">Подають</p> <p>Страховальники, 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</p>	<p align="center">Терміни подання</p> <p>Не пізніше ніж через 20 календарних днів, що настають за останнім календарним днем звітного місяця</p>
---	--

Форма № Д4 (місячна)

[] (початкова)
[] (скасовуюча)
[] (додаткова)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України
_____ 20__ р. № _____
за погодженням із Держстатом

2. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта страховальника*		3. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта ліквідованого страховальника* (заповнюється у разі подачі звіту правонаступником)	
---	--	---	--

4. Найменування / прізвище, ім'я, по батькові _____ Місцезнаходження / місце проживання _____ Телефон _____	(страховальника/фізичної особи)
---	---------------------------------

5. Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт _____

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, та осіб із числа непрацюючих працездатних батьків, усиновителів, опікунів, піклувальників, які фактично здійснюють догляд за дитиною-інвалідом, а також непрацюючих працездатних осіб, які здійснюють догляд за інвалідом I групи або за престарілим, який за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досяг 80-річного віку, якщо такі непрацюючі працездатні особи отримують допомогу або компенсацію відповідно до законодавства, та нарахування сум єдиного внеску за 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 _____
 (податковий номер або серія та номер паспорта*) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

М. П. (за наявності)
Головний бухгалтер _____
 (податковий номер 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 (помилко) 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))	