



## 1. Звіт за місяць

		рік					
--	--	-----	--	--	--	--	--

2. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника\*

3. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта ліквідованого страхувальника\*

(заповнюється у разі подання звіту правонаступником)


Страхувальник \_\_\_\_\_

(найменування страхувальника або прізвище, ім'я, по батькові - для фізичної особи - підприємця, особи, яка провадить незалежну професійну діяльність)

4. Код основного виду економічної діяльності

--	--	--	--	--

5. Бюджетна установа

6. Підприємство, організація всеукраїнської громадської організації інвалідів, зокрема товариств УТОГ, УТОС

7. Підприємство, організація громадської організації інвалідів

(позначка "х" вноситься в клітинку відповідного варіанта)

8. Міністерство, інший центральний орган виконавчої влади \_\_\_\_\_

9. Місцезнаходження (місце проживання) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

10. Організаційно-правова форма господарювання \_\_\_\_\_

11. N реєстрації страхувальника \_\_\_\_\_

12. Найменування банку \_\_\_\_\_

13. Код банку \_\_\_\_\_

N п/рахунку \_\_\_\_\_

14. Кількість створених нових робочих місць у звітному періоді \_\_\_\_\_

15. Середньооблікова кількість штатних працівників за звітний період, осіб \_\_\_\_\_, у тому числі:

працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, осіб \_\_\_\_\_, працівників, що мають додаткові гарантії в сприянні працевлаштуванню \_\_\_\_\_

Облікова кількість штатних працівників \_\_\_\_\_

Кількість осіб, які виконували роботи (надавали послуги) за договорами цивільно-правового характеру \_\_\_\_\_

Кількість застрахованих осіб у звітному періоді, яким нараховано заробітну плату/(крім осіб, яким у звітному періоді нараховано грошове забезпечення)

у тому числі:

у тому числі:

чоловіків \_\_\_\_\_

жінок \_\_\_\_\_

(показники кількості працівників зазначаються в цілих одиницях)

Таблиця 1. Нарахування єдиного внеску

№ з/п	Назва показника	Сума (грн)
1	2	3
1	Загальна сума нарахованої заробітної плати, винагород за виконану роботу (надані послуги) за цивільно-правовими договорами, оплати допомоги по тимчасовій непрацездатності та допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами, усього (р. 1.1 + р. 1.2 + р. 1.3 + р. 1.4 + р. 1.5)	
1.1	сума нарахованої заробітної плати	
1.2	сума винагород за договорами цивільно-правового характеру	
1.3	сума оплати перших п'яти днів тимчасової непрацездатності, що здійснюється за рахунок коштів роботодавця	
1.4	сума допомоги по тимчасовій непрацездатності, яка виплачується за рахунок коштів фонду соціального страхування	
1.5	сума допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами	
2	Сума нарахованої заробітної плати, винагород за виконану роботу (надані послуги) за цивільно-правовими договорами, оплати допомоги по тимчасовій непрацездатності, допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами та додаткової бази нарахування, на яку нараховується єдиний внесок, усього (р. 2.1 + р. 2.2 + р. 2.3 + р. 2.4 + р. 2.5)	
2.1	роботодавцями (22,0 %)	
2.2	підприємствами, установами і організаціями працюючим особам з інвалідністю (8,41 %)	
2.3	підприємствами та організаціями всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, зокрема товариствами УТОГ та УТОС (5,3 %)	

2.4	підприємствами та організаціями громадських організацій осіб з інвалідністю, працюючим особам з інвалідністю (5,5 %)	
2.5	Додаткова база нарахування єдиного внеску (22,0 %)	
<b>3</b>	<b>Нараховано єдиного внеску, усього (р. 3.1 + р. 3.2 + р. 3.3 + р. 3.4 + р. 3.5)</b>	
3.1	на суми нарахованої роботодавцями заробітної плати, винагороди за виконані роботи (надані послуги) за цивільно-правовими договорами, оплати допомоги по тимчасовій непрацездатності та допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами (22,0 %)	
3.2	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами, установами і організаціями працюючим особам з інвалідністю (8,41 %)	
3.2.1	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами, установами і організаціями працюючим особам з інвалідністю (22 %)	
3.3	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами та організаціями всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, зокрема товариствами УТОГ та УТОС (5,3 %)	
3.3.1	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами та організаціями всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, зокрема товариствами УТОГ та УТОС (22 %)	
3.4	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами та організаціями громадських організацій осіб з інвалідністю, працюючим особам з інвалідністю (5,5 %)	
3.4.1	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами та організаціями громадських організацій осіб з інвалідністю (за умов, визначених частиною чотирнадцятою статті 8 Закону України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування»), працюючим особам з інвалідністю (22 %)	
3.5	на суми різниці між розміром мінімальної заробітної плати та фактично нарахованої заробітної плати роботодавцями (22,0 %)	
<b>4</b>	<b>Донараховано та/або доутримано єдиний внесок у зв'язку з виправленням помилки, допущеної в попередніх звітних періодах (р. 4.1 + р. 4.2 + р. 4.3)</b>	
<b>4.1</b>	<b>Донараховано єдиний внесок (крім сум, зазначених у р. 4.2)</b>	
4.1.1	22,0 %, 36,76 - 49,7 %, в т. ч. донараховано до мінімальної заробітної плати	
4.1.2	36,3 %, в т. ч. донараховано до мінімальної заробітної плати	
4.1.3	45,96 %, в т. ч. донараховано до мінімальної заробітної плати	
4.1.4	8,41 %	
4.1.5	5,3 %	
4.1.6	5,5 %	
4.1.7	34,7 %	
4.1.8	33,2 %, в т. ч. донараховано до мінімальної заробітної плати	
4.1.9	36,76 - 49,7 % x коефіцієнт	
4.1.10	36,3 % x коефіцієнт	
4.1.11	45,96 % x коефіцієнт	
4.1.12	34,7 % x коефіцієнт	
4.1.13	33,2 % x коефіцієнт	
<b>4.2</b>	<b>Донараховано єдиний внесок за попередні звітні періоди внаслідок збільшення класу професійного ризику виробництва</b>	
<b>4.3</b>	<b>Додатково утримано єдиний внесок</b>	
4.3.1	3,6 %	
4.3.2	2,85 %	
4.3.3	6,1 %	
4.3.4	2,6 %	
4.3.5	2 %	
<b>4.4</b>	<b>Сума виплат, на яку донараховано єдиний внесок</b>	
	<b>Зміст помилки</b>	
<b>5</b>	<b>Зменшено суму єдиного внеску у зв'язку з виправленням помилки, допущеної в попередніх звітних періодах (р. 5.1 + р. 5.2 + р. 5.3)</b>	
<b>5.1</b>	<b>Зменшено нарахування (крім сум, зазначених у р. 5.2)</b>	
5.1.1	22,0 %, 36,76 - 49,7 %, в т. ч. зменшено виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.1.2	36,3 %, в т. ч. зменшено виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.1.3	45,96 %, в т. ч. зменшено виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.1.4	8,41 %	
5.1.5	5,3 %	
5.1.6	5,5 %	
5.1.7	34,7 %	

5.1.8	33,2 %, в т. ч. зменшено виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.1.9	(36,76 - 49,7 %) x коефіцієнт	
5.1.10	36,3 % x коефіцієнт	
5.1.11	45,96 % x коефіцієнт	
5.1.12	34,7 % x коефіцієнт	
5.1.13	33,2 % x коефіцієнт	
<b>5.2</b>	<b>Зменшено суму єдиного внеску за попередні звітні періоди внаслідок зменшення класу професійного ризику виробництва</b>	
<b>5.3</b>	<b>Зменшено утримань</b>	
5.3.1	3,6 %	
5.3.2	2,85 %	
5.3.3	6,1 %	
5.3.4	2,6 %	
5.3.5	2 %	
<b>5.4</b>	<b>Сума виплат, на яку зайво нараховано єдиний внесок</b>	
	<b>Зміст помилки</b>	
<b>6</b>	<b>Загальна сума єдиного внеску, що підлягає сплаті, всього (р. 3 + р. 4 - р. 5)</b>	
	<b>у тому числі</b>	
6.1	р. 3.1 + р. 3.5 + р. 4.1.1 + р. 4.1.9 - р. 5.1.1 - р. 5.1.9 (22,0 %, 36,76 - 49,7 %)	
6.2	р. 4.1.2 + р. 4.1.10 - р. 5.1.2 - р. 5.1.10 (36,3 %)	
6.3	р. 4.1.3 + р. 4.1.11 - р. 5.1.3 - р. 5.1.11 (45,96 %)	
6.4	р. 3.2 + р. 4.1.4 - р. 5.1.4 (8,41 %)	
6.5	р. 3.3 + р. 4.1.5 - р. 5.1.5 (5,3 %)	
6.6	р. 3.4 + р. 4.1.6 - р. 5.1.6 (5,5 %)	
6.7	р. 4.1.7 + р. 4.1.12 - р. 5.1.7 - р. 5.1.12 (34,7 %)	
6.8	р. 4.1.8 + р. 4.1.13 - р. 5.1.8 - р. 5.1.13 (33,2 %)	
6.9	р. 4.3.1 - р. 5.3.1 (3,6 %)	
6.10	р. 4.3.2 - р. 5.3.2 (2,85 %)	
6.11	р. 4.3.3 - р. 5.3.3 (6,1 %)	
6.12	р. 4.3.4 - р. 5.3.4 (2,6 %)	
6.13	р. 4.3.5 - р. 5.3.5 (2 %)	
6.14	р. 4.2 - р. 5.2	

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

Дата формування у страхувальника

Д Д . М М . Р Р Р Р

Керівник

\_\_\_\_\_

(податковий номер/серія (за наявності) та/або номер  
паспорта\*)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)

Головний бухгалтер

\_\_\_\_\_

(податковий номер/серія (за наявності) та/або номер  
паспорта\*)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)

1. Звіт за місяць

□□ рік □□□□

2. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта ліквідованого/припиненого страхувальника (заповнюється у разі подання звіту правонаступником)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Страховальник**

(найменування страхувальника)

**Таблиця 2. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за деякі категорії застрахованих осіб**  
(заповнюється районними (міськими) управліннями праці та соціального захисту населення)

**Розділ I**

№ з/п	Назва показника	Кількість осіб, яким нарахована виплата у звітному місяці	Нараховано єдиного внеску (грн)		
			у звітному місяці	у тому числі за попередні звітні періоди	з початку року
1	2	3	4	5	6
1	Особи, які доглядають за дитиною до досягнення нею трирічного віку та/або при народженні дитини та відповідно до закону отримують допомогу по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку та/або при народженні дитини, усиновленні дитини				
2	Непрацюючі працездатні батьки, усиновителі, опікуни, піклувальники, які фактично здійснюють догляд за дитиною з інвалідністю та отримують допомогу, надбавку або компенсацію відповідно до законодавства				
3	Непрацюючі працездатні особи, що здійснюють догляд за особою з інвалідністю I групи та отримують допомогу, надбавку або компенсацію відповідно до законодавства				
4	Непрацюючі працездатні особи, які здійснюють догляд за особою похилого віку, яка за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досягла 80-річного віку, та отримують допомогу, надбавку або компенсацію відповідно до законодавства				
5	<b>Разом (рядки 1 + 2 + 3 + 4)</b>	X			
6	<b>Патронатні вихователі, батьки-вихователі дитячих будинків сімейного типу та прийомні батьки, що отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства, у тому числі</b>		X	X	X
6.1	<b>Патронатні вихователі, батьки-вихователі дитячих будинків сімейного типу та прийомні батьки, що отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства, які не працюють</b>		X	X	X

**Розділ II**

Розрахунок суми єдиного внеску, що підлягає сплаті за патронатних вихователів, батьків-вихователів та прийомних батьків

№ з/п	Назва показника	Сума
1	2	3
1	Сума грошового забезпечення, на яку нараховується єдиний внесок	
2	Нараховано єдиного внеску	
3	Збільшено єдиний внесок за попередні звітні періоди	
3.1	Сума грошового забезпечення, на яку збільшено єдиний внесок	
4	Зменшено єдиний внесок за попередні звітні періоди	
4.1	Сума грошового забезпечення, на яку зменшено єдиний внесок	
5	<b>Разом (рядки 2 + 3 - 4)</b>	

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

Дата формування у страхувальника

□	□	□	□	.	□	□	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Керівник

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

М. П.

(податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта\*)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(за наявності)

Головний бухгалтер

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта\*)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

1. Звіт за місяць

рік

2. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта страхувальника

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія (за наявності) та/або номер паспорта ліквідованого/припиненого страхувальника (заповнюється у разі подання звіту правонаступником)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Страхувальник \_\_\_\_\_

(найменування страхувальника)

**Таблиця 3. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за осіб, які проходять строкову військову службу**

Назва показника	Кількість осіб, яким нараховане грошове забезпечення у звітному місяці	Нараховано єдиного внеску (грн)		
		у звітному місяці	у тому числі за попередні звітні періоди	з початку року
1	2	3	4	5
Особи, які проходять строкову військову службу у Збройних Силах України, інших утворених відповідно до закону військових формуваннях, Службі безпеки України та службу в органах і підрозділах цивільного захисту				

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

Дата формування у страхувальника

.    .

Керівник

М. П.  
(за наявності)

(податковий номер або серія (за наявності) та/або номер паспорта\*)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер

(податковий номер або серія (за наявності) та/або номер паспорта\*)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)



**Розділ II**

Кількість осіб, яким у звітному періоді нараховано допомогу у зв'язку з вагітністю та пологами

№ з/п	Назва показника	Сума (грн)
1	2	3
1	Загальна сума допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами	
2	Сума допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами, на яку нараховується єдиний внесок, та додаткової бази нарахування, усього (р. 2.1 + р. 2.2)	
2.1	Сума допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами, на яку нараховується єдиний внесок (у межах максимальної величини бази нарахування єдиного внеску)	
2.2	Додаткова база нарахування єдиного внеску	
3	Нараховано єдиного внеску, усього (р. 3.1 + р. 3.2)	
3.1	Нараховано єдиного внеску (22,0 %)	
3.2	Нараховано на суми різниці між розміром мінімальної заробітної плати та фактично нарахованою сумою допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами (22,0 %)	
4	Сума, на яку збільшено єдиний внесок у зв'язку з виправленням помилки, допущеної в попередніх звітних періодах (р. 4.1 + р. 4.2)	
4.1	22,0 %, 33,2 %, в т. ч. донараховано суму допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами до розміру мінімальної заробітної плати	
4.2	2 %	
	Зміст помилки	
5	Сума, на яку зменшено єдиний внесок у зв'язку з виправленням помилки, допущеної в попередніх звітних періодах (р. 5.1 + р. 5.2)	
5.1	22,0 %, 33,2 %, в т. ч. зменшено суму допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами, виходячи з розміру мінімальної заробітної плати	
5.2	2 %	
	Зміст помилки	
6	Загальна сума єдиного внеску (р. 3 + р. 4 - р. 5)	
6.1	Нараховано єдиного внеску, 22,0 %, 33,2 % (р. 3 + р. 4.1 - р. 5.1)	
6.2	Утримано єдиного внеску, 2 % (р. 4.2 - р. 5.2)	

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

Дата формування у страхувальника

Д
Д
.
М
М
.
Р
Р
Р
Р

Керівник

(податковий номер/серія (за наявності)  
та/або номер паспорта\*)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер

(податковий номер/серія (за наявності)  
та/або номер паспорта\*)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)









(податковий номер або серія (за наявності) та/або номер паспорта\*)

\_\_\_\_\_ (підпис)

(ініціали та прізвище)

