

**Додаток 4**

до Порядку формування та подання страховальниками звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (пункт 1 розділу III)

**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 фіскальних органів**

1. Звіт за місяць

11 рік: 2015

Подають	Терміни подання
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 фіскальним органам за місцем реєстрації	Не пізніше ніж через 20 календарних днів, що настають за останнім календарним днем звітного місяця

Форма № Д4 (місячна)

<input checked="" type="checkbox"/>	(початкова)
<input type="checkbox"/>	(скасовуюча)
<input type="checkbox"/>	(додаткова)

ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказом Міністерства фінансів України  
14.04.2015 р. № 435  
за погодженням з Держстатом

2. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта страховальника 02969188 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 Публічне акціонерне товариство "ПРОГРЕС"  
(страховальника/фізичної особи)  
Місцезнаходження/ місце проживання вулиця Юдіна, буд. 11, м. ДНІПРОПЕТРОВСЬК, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., 49035  
Телефон 370-27-85

5. Код територіального фіскального органу, до якого подається звіт 0467**Перелік таблиць звіту**

№ з/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Нарахування єдиного внеску	5	*
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	1	7
6	Відомості про нарахування заробітної плати (доходу) застрахованим особам	27	262
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	-	-
	Усього	33	269

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

Керівник 2514600430 Бочаров Олег Євгенович  
(податковий номер або серія та номер паспорта\*) (підпис) (ініціали та прізвище)

М.П. (за наявності)  
Головний бухгалтер 2476212784 Фурсова Радміла Віталіївна  
(податковий номер або серія та номер паспорта\*) (підпис) (ініціали та прізвище)

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

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

Відповідальна особа територіального фіскального органу, що 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, що прийняла звіт \_\_\_\_\_  
(підпис)

Відмітка про одержання (штамп фіскальних органів)