

1. Рік, за який формується звіт*

PAY_YEAR

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

FIRM_EDRPOU

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

Прізвище LN
 Ім'я **NM**
 По батькові **FTN**

Тип форми:
FORM_TYPE початкова

Категорія застрахованої особи ZO

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

PV_1
PV_2
PV_3
PV_4

Загальна сума добровільних внесків на загальнообов'язкове державне соціальне страхування

грн коп.
SUM_INS

№ 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 для стажу
		грн	коп.	грн	коп.	
1	Січень		SUM01_0		SUM01_1	D01
2	Лютий		SUM02_0		SUM02_1	D02
3	Березень		SUM03_0		SUM03_1	D03
4	Квітень		SUM04_0		SUM04_1	D04
5	Травень		SUM05_0		SUM05_1	D05
6	Червень		SUM06_0		SUM06_1	D06
7	Липень		SUM07_0		SUM07_1	D07
8	Серпень		SUM08_0		SUM08_1	D08
9	Вересень		SUM09_0		SUM09_1	D09
10	Жовтень		SUM10_0		SUM10_1	D10
11	Листопад		SUM11_0		SUM11_1	D11
12	Грудень		SUM12_0		SUM12_1	D12
	Усього		SUMY_0		SUMY_1	SUM_D

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

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище платника

FIRM_BOSS

Дата DATA_FILL