

**Додаток 6**

до Порядку формування та подання страхувальниками  
звіту щодо сум нарахованого єдиного внеску на загальнообов'язкове  
державне соціальне страхування

**Звітність****Звіт про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті, та суми доплати до органів доходів і зборів**

1. Рік, у якому подається звіт

PERIOD\_YEAR

Подають	Терміни подання
Особи згідно зі статтею 10 Закону України "Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування" та статтей 12 та 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", члени фермерського господарства, особистого селянського господарства, фізичні особи - підприємці, у тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування, -  органам доходів і зборів (територіальним органам доходів і зборів в районах, містах, районах у містах)	протягом 30 календарних днів після закінчення строків дії договору або протягом одного календарного місяця після здійснення доплати

**Форма № Д6**  
(річна)ПОГОДЖЕНО  
з Держстатом України

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків

FIRM\_EDRPOU

Прізвище, ім'я, по батькові FIRM_NAME
Місце проживання: FIRM_ADR
Телефон FIRM_PHON

Вихідний № у страхувальника ID\_OUT DATA\_FILL року

Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт DPACD\_ST

№ договору про добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування NN\_DGV

Дата укладання договору DT\_DGV року

Дата початку дії договору START\_DT року

Дата закінчення дії договору END\_DT року

Дата розірвання договору STOP\_DT року

Сплата добровільних внесків на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за попередній період згідно з договором про добровільну участь з DOPL\_START\_DT року до DOPL\_END\_DT року

Дата здійснення сплати DOP\_DT року

**Перелік таблиць звіту**

№ з/п	Назва таблиці	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Відомості про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті	N1_0	*
2	Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску згідно з повідомленням - розрахунком	N3_0	*
3	Відомості про збільшення або зменшення сум зобов'язань за страховими внесками за результатами проведеної перевірки (звірки)	N4_0	*
	<b>Усього</b>	NN_0	

**Страхувальник**

(підпис)

FIRM\_BOSS

(П.І.Б.)

**Реєстраційний № звіту в територіальному органі доходів і зборів****Дата реєстрації в територіальному органі доходів і зборів**Відповідальна особа територіального органу доходів і зборів, що прийняла звіт  
(підпис)

Відмітка про внесення даних до системи ІС "Податковий блок":

" " 20 року

(підпис)

лінія відрізу

**Розписка про одержання звіту до територіального органу доходів і зборів за \_\_\_\_ місяць 20\_\_ року****Реєстраційний № звіту в територіальному органі доходів і зборів****Дата реєстрації в територіальному органі доходів і зборів**

Одержано відомостей на \_\_\_\_\_ аркушах.

Відповідальна особа територіального органу доходів і зборів, що прийняла звіт  
(підпис)

Відмітка про одержання (штамп органів доходів і зборів).

М.П.