

**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: 2017

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 органам доходів і зборів за місцем реєстрації	Не пізніше ніж через 20 календарних днів, наступних за останнім календарним днем звітного місяця

**Форма № Д4** (місячна)  
X (початкова)  
(скасовуюча)  
(додаткова)  
**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
наказом Міністерства фінансів України  
14 квітня 2015 р. No 435  
(у редакції наказу Міністерства  
фінансів України  
від 07 вересня 2016 року N 813)  
за погодженням з Держстатом

2 Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта страхувальника\*

40449541

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

4. Найменування / Прізвище, ім'я, по батькові	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОБУТ" ЛИТВІНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ (страхувальника/фізичної особи)
Місцезнаходження/місце проживання	ВУЛ.Т.Шевченка, буд. 1, А. С.ЛИТВІНІВКА, 07334
Телефон	38067907766

5. Код територіального фіскального органу, до якого подається звіт

1008

**Перелік таблиць звіту**

№ з/п	Назва таблиці	Відмітка про подання
1	Нарахування єдиного внеску	X
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	X
6	Відомості про нарахування заробітної плати (доходу) застрахованим особам	X
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 особою похилого віку, яка за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досягла 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** \_\_\_\_\_ 3102905258 \_\_\_\_\_ Пустовойт Сергій Анатолійович  
(податковий номер або серія та номер паспорта\*) (підпис) (ініціали та прізвище)

**М.П. (за наявності)**  
**Головний бухгалтер** \_\_\_\_\_ не передбачено  
(податковий номер або серія та номер паспорта\*) (підпис) (ініціали та прізвище)

<b>Ця частина заповнюється посадовими особами контролюючого органу</b>	
" " 20 року	Дата внесення даних до електронної бази податкової звітності
(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))	
<b>За результатами камеральної перевірки</b>	
" " 20 року	порушень (помилки) не виявлено (дата)
" " 20 року No _____	складено акт (номер, дата) камеральної перевірки
" " 20 року No _____	надано висновок (номер, дата) до підрозділу податкового контролю (потрібне зазначити)
" " 20 року _____	(посадова особа контролюючого органу (підпис, ініціали та прізвище))

1. Звіт за місяць: 11 Рік: 2017  
 2. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта страховальника \* 40449541  
 3. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта ліквідованого страховальника\* (заповнюється у разі подачі звіту правонаступником)

Страховальник КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОБУТ" ЛИТВІНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ  
 (найменування страховальника або прізвище, ім'я, по батькові - для фізичної особи – підприємця, особи, яка провадить незалежну професійну діяльність)

4. Код основного виду економічної діяльності, відповідно до якого встановлено клас професійного ризику 82.11

5. Бюджетна установа

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

7. Підприємство, організація громадської організації інвалідів (позначачка "х" вноситься у клітинку відповідного варіанта)

8. Міністерство, інший центральний орган виконавчої влади

15. Середньооблікова кількість штатних працівників за звітний період, осіб у тому числі: 7

9. Місцезнаходження (місце проживання)

ВУЛ.Т.Шевченка, буд. 1, А, С.ЛИТВІНІВКА, 07334

тел. 380679077766

10. Організаційно-правова форма господарювання

Комунальне підприємство

працівників, яким відповідно до чинного законодавства встановлено інвалідність, осіб працівників, що мають додаткові гарантії в сприянні працевлаштуванню  
 Штатна чисельність працівників 7

11. № реєстрації страховальника

100000006157

81

Кількість осіб, які виконували роботи (надавали послуги) за договорами цивільно-правового характеру 1

12. Найменування банку

ПАТ КБ "Приватбанк"

Кількість застрахованих осіб у звітному періоді, яким нараховані виплати у тому числі:

7

13. МФО

305299

№ п/рахунку

26001053160390

Кількість створених нових робочих місць у звітному періоді

0

чоловіків 4

жінок 3

(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 плати, винагород за виконану роботу(надані послуги) за цивільно-правовими договорами та оплати допомоги по тимчасовій непрацездатності, усього (р.1.1 + р. 1.2 + р. 1.3 + р. 1.4 + р. 1.5)	24102.69
1.1	сума нарахованої заробітної плати	23580.94
1.2	сума винагород за договорами цивільно-правового характеру	521.75
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 фондів 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 та 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)	24102.69
2.1	роботодавцями (22,0 %)	24102.69
2.2	підприємствами, установами і організаціями працюючим інвалідам (8,41 %)	-
2.3	підприємствами та організаціями всеукраїнських громадських організацій інвалідів, зокрема товариствами УТОГ та УТОС (5,3 %)	-
2.4	підприємствами та організаціями громадських організацій інвалідів (за умов, визначених частиною чотирнадцятою статті 8 Закону України "Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування" (далі – Закон)) працюючим інвалідам (5,5 %)	-
2.5	Додаткова база нарахування єдиного внеску (22,0 %)	-
3	Нараховано єдиного внеску, усього (р. 3.1 + р. 3.2 + р. 3.3 + р. 3.4 + р. 3.5)	5302.60
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 %)	5302.60
3.2	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами, установами і організаціями працюючим інвалідам (8,41 %)	-

3.3	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами та організаціями всеукраїнських громадських організацій інвалідів, зокрема товариствами УТОГ та УТОС (5,3 %)	-
3.4	на суми заробітної плати, нарахованої підприємствами та організаціями громадських організацій інвалідів (за умов, визначених частиною чотирнадцятою статті 8 Закону) працюючим інвалідам (5,5 %)	-
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	33,2 %, в т. ч. донараховано до мінімальної заробітної плати	-
4.1.8	34,7 %	-
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) у тому числі</b>	<b>5302.60</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 %)	5302.60
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 10.11.2017

Керівник	3102905258	_____	Пустовойт Сергій Анатолійович
М.П. (за наявності)	(податковий номер або серія та номер паспорта*)	(підпис)	(прізвище та ініціали)
Головний бухгалтер		_____	не передбачено
	(податковий номер або серія та номер паспорта*)	(підпис)	(прізвище та ініціали)

## Таблиця 5. Відомості про трудові відносини осіб

1. Код за ЄДРПОУ або податковий номер/серія та номер паспорта страхувальника\*

40449541

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

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОБУТ" ЛИТВІНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

(найменування страхувальника)

3. Звіт за місяць:

11

рік:

2017

4. Тип: початкова

скасовуюча

додаткова

5. № з/п	6. Громадянин України (1 - так, 0 - ні)	7. Категорія особи**	8. Договір ЦПХ за основним місцем роботи або за сумісництвом (1-так, 0-ні)	9. Податковий номер або серія та номер паспорта*												10. Прізвище, ім'я, по батькові ЗО			11. Період трудових відносин, відносин за договорами цивільно-правового характеру та відпусток				12. Дата створення нового робочого місця (штатної одиниці), на яке у звітному періоді працевлаштований даний працівник ***												13. Підстава для припинення трудових відносин
				3	1	2	8	6	1	8	1	9	2	Г	С	Г	дата початку	дата закінчення	2	4	1	1	2	0	1	7									
1	1		0	3	1	2	8	6	1	8	1	9	2	Г	С	Г	2	4			2	4	1	1	2	0	1	7							
2	1		0	3	0	8	2	8	1	7	7	5	7	П	О	Я			3	0									ст.36 КзПП						
3	1		0	3	2	4	1	8	0	3	9	0	8	П	О	Я	2	1			2	1	1	1	2	0	1	7							
4	1		0	3	0	1	9	9	1	4	6	2	2	Л	І	Є			1	0									ст.36 КзПП						

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

\*\* Категорія особи: 1 - наймані працівники з трудовою книжкою; 2 - наймані працівники (без трудової книжки); 3 - особи, які виконують роботи за договорами цивільно-правового характеру; 4 - особи, яким надано відпустку по догляду за дитиною від трирічного віку до досягнення нею шестирічного віку; 5 - особи, яким надано відпустку по вагітності і пологах; 6 - особи, яким надано відпустку по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку.

\*\*\* Заповнюється у разі працевлаштування особи на нове робоче місце, яке організовано у зв'язку зі створенням нового суб'єкта господарювання (крім того, який створений шляхом припинення) або збільшенням штатної чисельності працівників за умови відсутності скорочення (зменшення) середньомісячної чисельності за попередні 12 місяців, а також створене шляхом модернізації або зміни технології виробництва, що потребують нових знань та вмінь працівника.

14. Дата формування у страхувальника

04.12.2017

Керівник

3102905258

М.П.

(податковий номер або серія та номер паспорта\*)

(за наявності)

Головний бухгалтер

(податковий номер або серія та номер паспорта\*)

(підпис)

Пустовойт Сергій Анатолійович

(прізвище та ініціали)

не передбачено

(прізвище та ініціали)



номер паспорта\*)