

Додаток 7

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

Звітність**Звіт про настання нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання****1. Місяць та рік, в якому подається звіт**

| Подають: | Терміни подання |
|---|---|
| Страхувальники, фізичні особи-підприємці, в тому числі ті, які обрали спрощену систему оподаткування, які використовують працю фізичних осіб, члени фермерського господарства, особистого селянського господарства, районні (міські) управління праці та соціального захисту населення, - органам доходів і зборів (територіальним органам доходів і зборів в районах, містах, районах у містах) | протягом п'яти робочих днів після складання актів |

PERIOD_MONTH рік PERIOD_YEAR

Форма № Д7
(місячна)ПОГОДЖЕНО
з Держстатом України**2. Код за ЄДРПОУ/ реєстраційний номер облікової картки платника податків****FIRM_EDRPOU****3. Філія за реєстрацією в Пенсійному фонді України****FIRM_FIL**

| | |
|---|-----------|
| Найменування / прізвище, ім'я, по батькові (страхувальника / фізичної особи) | FIRM_NAME |
| Місцезнаходження/ Місце проживання: | FIRM_ADR |
| Телефон | FIRM_PHON |

Вихідний № у страхувальника ID_OUT DATA_FILL року
(дата)

Код основного виду економічної діяльності, KVED

відповідно до якого встановлено клас професійного ризику

Код територіального органу доходів і зборів, до якого подається звіт DPACD_ST

| № з/п | Назва таблиці | Кількість аркушів | Кількість рядків |
|-------|--|-------------------|------------------|
| | Відомості про застраховану особу, з якою стався нещасний випадок на виробництві чи професійне захворювання | N1_0 | * |

Страхувальник

BOSS_NUMIDENT

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(підпис)

FIRM_BOSS

(П.І.Б.)

М.П.**Головний бухгалтер**

BUH_NUMIDENT

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(підпис)

FIRM_BUH

(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.