

Страхувальник

FIRM_NAME

(найменування страхувальника)

Таблиця 2. Нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за деякі категорії застрахованих осіб
(заповнюється районними (міськими) управліннями праці та соціального захисту населення)

Розділ I					
№ з/п	Назва показника	Кількість осіб, яким нарахована виплата у звітному місяці	Нараховано єдиного внеску (грн.)		
			у звітному місяці	у тому числі за попередні звітні періоди	з початку року
1	2	3	4	5	6
1	Особи, які відповідно до законодавства отримують допомогу по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку	COL1_0	SUM1_0	SUM1_1	SUM1_2
2	Непрацюючі працездатні батьки, усиновителі, опікуни, піклувальники, які фактично здійснюють догляд за дитиною-інвалідом та отримують допомогу або компенсацію відповідно до законодавства	COL2_0	SUM2_0	SUM2_1	SUM2_2
3	Непрацюючі працездатні особи, що здійснюють догляд за інвалідом I групи та отримують допомогу або компенсацію відповідно до законодавства	COL3_0	SUM3_0	SUM3_1	SUM3_2
4	Непрацюючі працездатні особи, які здійснюють догляд за престарілим, який за висновком медичного закладу потребує постійного стороннього догляду або досяг 80-річного віку, та отримують допомогу або компенсацію відповідно до законодавства	COL4_0	SUM4_0	SUM4_1	SUM4_2
5	Разом (рядки 1+2+3+4)	X	SUM5_0	SUM5_1	SUM5_2
6	Батьки-вихователі дитячих будинків сімейного типу та прийомні батьки, що отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства, у тому числі	COL6_0	X	X	X
6.1	батьки-вихователі дитячих будинків сімейного типу та прийомні батьки, що отримують грошове забезпечення відповідно до законодавства, які не працюють	COL6_1	X	X	X
Розділ II					
Розрахунок суми єдиного внеску, що підлягає сплаті за батьків-вихователів та прийомних батьків					
№ з/п	Назва показника			Сума	
1	2			3	
1	Сума грошового забезпечення, на яку нараховується єдиний внесок			SUM_1	
2	Нараховано єдиного внеску			SUM_2	
3	Збільшено єдиний внесок за попередні звітні періоди			SUM_3	
3.1	Сума грошового забезпечення, на яку збільшено єдиний внесок			SUM_4	
4	Зменшено єдиний внесок за попередні звітні періоди			SUM_5	
4.1	Сума грошового забезпечення, на яку зменшено єдиний внесок			SUM_6	
5	Разом (рядки 2+3-4)			SUM_7	

Дата формування у страхувальника

DATA_FILL

Керівник

BOSS_NUMIDENT

М.П.

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(підпис)

FIRM_BOSS

(прізвище та ініціали)

Головний бухгалтер

BUH_NUMIDENT

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(підпис)

FIRM_BUH

(прізвище та ініціали)