

**Таблиця. Відомості про застраховану особу, з якою стався нещасний випадок на виробництві чи професійне захворювання**

1. Місяць та рік, у якому подається звіт

PERIOD\_MONTH

рік

PERIOD\_YEAR

2. Код за ЄДРПОУ/ реєстраційний номер облікової картки платника податків

FIRM\_EDRPOU

3. Філія за реєстрацією в Пенсійному фонді України

FIRM\_FIL

FIRM\_NAME

(найменування страхувальника або прізвище, ім'я, по батькові - для фізичної особи - підприємця)

Номер облікової картки застрахованої особи

NUMIDENT

Прізвище

LN

Ім'я NM

По батькові FTN

Код категорії застрахованої особи\*

ZO

Громадянин України так

UKR\_GROMAD

ні

Дата складання акта про настання нещасного випадку, пов'язаного з виробництвом

DT\_VYP\_AKT

Дата складання акта розслідування професійного захворювання

DT\_PZ\_AKT

Назва професії (посади, розряду, роботи) застрахованої особи, за якою вона працювала до настання страхового випадку

NAME\_PROF

Період трудових відносин:

дата початку

START\_DT

дата закінчення

END\_DT

№ з/п	Місяць та рік, за який проведено нарахування		Кількість календарних днів (не враховуючи календарних днів, не відпрацьованих з поважних причин**)	Сума нарахованої за розрахунковий період заробітної плати в межах максимальної величини, на яку нараховано єдиний внесок (не враховуючи суми виплати ***), грн	Відмітка про сплату єдиного внеску (так, ні) 1 - так, 0 - ні
1	PAY_MNTH01	PAY_YEAR01	D01	SUM01_0	SPL_VN01
2	PAY_MNTH02	PAY_YEAR02	D02	SUM02_0	SPL_VN02
3	PAY_MNTH03	PAY_YEAR03	D03	SUM03_0	SPL_VN03
4	PAY_MNTH04	PAY_YEAR04	D04	SUM04_0	SPL_VN03
5	PAY_MNTH05	PAY_YEAR05	D05	SUM05_0	SPL_VN04
6	PAY_MNTH06	PAY_YEAR06	D06	SUM06_0	SPL_VN05
7	PAY_MNTH07	PAY_YEAR07	D07	SUM07_0	SPL_VN06
8	PAY_MNTH08	PAY_YEAR08	D08	SUM08_0	SPL_VN07
9	PAY_MNTH09	PAY_YEAR09	D09	SUM09_0	SPL_VN08
10	PAY_MNTH10	PAY_YEAR10	D10	SUM10_0	SPL_VN09
11	PAY_MNTH11	PAY_YEAR11	D11	SUM11_0	SPL_VN10
12	PAY_MNTH12	PAY_YEAR12	D12	SUM12_0	SPL_VN11
Усього			SUM_D	SUMY_0	SPL_VN12

\*Код категорії ZO - обирається з таблиці відповідності кодів категорії застрахованої особи та кодів бази нарахування і розмірів ставок єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (додаток 2).

\*\* Тимчасова непрацездатність, відпустка у зв'язку з вагітністю і пологами, відпустка по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку та шестирічного віку за медичним висновком.

\*\*\* Виплати по тимчасовій непрацездатності, відпустці у зв'язку з вагітністю і пологами, відпустці по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку або шестирічного віку за медичним висновком.

**Правильність зазначених відомостей підтверджую:**

Підпис та прізвище страхувальника .....

/ FIRM\_BOSS

Дата DATA\_FILL