

Рік, у якому подається звіт<sup>1</sup>

HZY

1. Рік, за який формується звіт\*

HZY1

2. Податковий номер або серія та номер паспорта страхувальника\*\*

HTIN

Таблиця 1. Відомості про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь, які підлягають сплаті

Прізвище HLNAME

Тип форми: ☒ початкова

Ім'я HPNAME

По батькові HFNAME

Категорія застрахованої особи

R00G1

Обрані види загальнообов'язкового державного соціального страхування на умовах договору про добровільну участь:

у загальнообов'язковому державному пенсійному страхуванні

H01

у загальнообов'язковому державному соціальному страхуванні

H02

Загальна сума добровільних внесків на загальнообов'язкове державне соціальне страхування

грн

коп

R00G2

№ з/п	Місяць, за який проведено нарахування	Сума, з якої сплачено страховий внесок і яка використовується для обчислення страхових виплат		Сума добровільних внесків		Усього повних днів стажу
		грн	коп.	грн	коп.	
1	Січень	R001G3		R001G4		R001G5
2	Лютий	R002G3		R002G4		R002G5
3	Березень	R003G3		R003G4		R003G5
4	Квітень	R004G3		R004G4		R004G5
5	Травень	R005G3		R005G4		R005G5
6	Червень	R006G3		R006G4		R006G5
7	Липень	R007G3		R007G4		R007G5
8	Серпень	R008G3		R008G4		R008G5
9	Вересень	R009G3		R009G4		R009G5
10	Жовтень	R010G3		R010G4		R010G5
11	Листопад	R011G3		R011G4		R011G5
12	Грудень	R012G3		R012G4		R012G5
Σ	Усього	R01G3		R01G4		R01G5

\* У разі якщо звіт подається за декілька років одночасно, формуються один титульний аркуш і окремо за кожний рік таблиця 1 додатка 6.  
\*\* Для фізичних осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта.

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище платника .....

HBOS

/

Дата

HFILL

<sup>1</sup> Текст цього кольору не друкується.