

Таблиця 6. Відомості про нарахування заробітної плати (доходу, грошового забезпечення) застрахованим особам

1. Код за ЄДРНОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія (за наявності) та/або номер паспорта застрахувальника*

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

2. Код за ЄДРНОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія (за наявності) та/або номер паспорта ліквідованого застрахувальника* (заповнюється у разі податі звіту правонаступником)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Звітний місяць		рік		4. Тип: початкова		скасовуюча		ТОВ "Едельвейс" (найменування застрахувальника)													
01		2019		X																	
5. Прізвище, ім'я, по батькові ЗО	6. Число запису	7. Число запису	8. Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта за формою БКNNNNNNNN/NNNNNNNNNN	9. Код категорії ЗО**	10. Код типу нарахування***	11. Місяць та рік, за який проведено нарахування****	13. Кількість календарних днів тимчасової непрацездатності	15. Кількість календарних днів перебування у трудових/виплатно-правових відносинах, провадженні медичної служби протягом звітного місяця	17. Загальна сума нарахованої заробітної плати / доходу, грошового забезпечення (усього з початку звітного місяця)		19. Сума різниці між розміром мінімальної заробітної плати та фактично нарахованою заробітною платою за звітний місяць (із заробітної плати / доходу/грошового забезпечення) доплата до мінімального страхового внеску	20. Сума утриманого єдиного внеску за звітний місяць (із заробітної плати / доходу/грошового забезпечення)	22. Ознака наявності трудової книжки (1 - так, 0 - ні)	24. Ознака неповного робочого часу (1 - так, 0 - ні)							
									грн	коп.					грн	коп.	грн	коп.			
12. Прізвище, ім'я, по батькові ЗО																					
								14. Кількість календарних днів без збереження заробітної плати*****		16. Кількість календарних днів відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами		18. Сума нарахованої заробітної плати / доходу / грошового забезпечення у межах максимальної величини, на яку нараховується єдиний внесок		21. Сума нарахованого єдиного внеску за звітний місяць (на заробітну плату / дохід/грошове забезпечення)		23. Ознака наявності сім'яної допомоги (1 - так, 0 - ні)		25. Ознака нового робочого місця (1 - так, 0 - ні)			
								грн		коп.		грн		коп.		грн		коп.			
1	1	Ж	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			1 2 0 1 9			3 1		8 0 0 0 0 0			0 0 0		1 7 6 0 0 0		0 0 0		1 0 0	
Давиденко Ірина Миколаївна																					
2	1	Ж	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			1 2 0 1 9			3 1		2 8 2 8 5 0			0 0 0		6 2 2 2 7 0		0 0 0		1 0 0	
Давиденко Ірина Миколаївна																					
3	1	Ж	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			2 2 0 1 9			2 8		7 9 1 9 8 0			0 0 0		0 0 0		0 0 0		1 0 0	
Давиденко Ірина Миколаївна																					
4	1	Ж	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			3 2 0 1 9			3 1		8 7 6 8 3 5			0 0 0		0 0 0		0 0 0		1 0 0	
Давиденко Ірина Миколаївна																					
5	1	Ж	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			4 2 0 1 9			3 0		8 4 8 5 5 0			0 0 0		0 0 0		0 0 0		1 0 0	
Давиденко Ірина Миколаївна																					
6	1	Ж	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0			5 2 0 1 9			3 1		7 6 3 6 9 5			0 0 0		0 0 0		0 0 0		1 0 0	
Давиденко Ірина Миколаївна																					
Усього										4 3 6 3 9 1 0				0 0 0		9 6 0 0 6 0					