

Вихідний № у страхувальника: _____

№ аркуша звіту: _____

Таблиця 5. Трудові відносини застрахованих осіб

1. Код за ЄДРПОУ/
ідентифікаційний номер

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

2. Філія за реєстрацією
в органі Пенсійного фонду

--	--	--	--	--

Назва страхувальника

3. Звіт за місяць:

--	--

рік:

--	--	--	--

4. Тип: Початкова

--

Коригуюча

--

Скасовуюча

--

5. №	6. Номер облікової картки ЗО за ДРФО ДПА										7. Прізвище, ім'я, по батькові ЗО			8. Трудові відносини			
														9. Дата початку		10. Дата припинення	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

11. Дата формування у страхувальника:

Д	Д	.	М	М	.	Р	Р	Р	Р
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

12. Кількість заповнених рядків на аркуші

--	--

13. Керівник

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

М.П.

(ідентифікаційний номер)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

14. Головний бухгалтер

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

(ідентифікаційний номер)

(підпис)

(прізвище, ініціали)