

Додаток 30
до Інструкції про порядок обчислення і сплати
страхувальниками та застрахованими особами внесків на
загальнообов'язкове державне пенсійне страхування до
Пенсійного фонду України
(пункт 15.5)

Відомості
про суми доплати відповідно до частини третьої статті 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування"*

1. Рік, у якому подається відомість

--	--	--	--

Подають	Строки подання
Особи згідно зі статтею 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" -	Протягом одного календарного місяця після здійснення доплати
органам Пенсійного фонду України (управлінням Пенсійного фонду України в районах, містах, районах у містах, а також у містах та районах)	

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків**

[illegible]

Прізвище, ім'я, по батькові _____
Місце проживання _____
Телефон _____

Назва таблиці

№ з/п	Назва	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Відомість про суми доплати до Пенсійного фонду України		
	Усього		

Платник _____ (підпис) _____ (П. І. Б.)

Вхідний № відомостей в органі Пенсійного фонду України _____

Дата реєстрації в органі Пенсійного фонду України _____

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду України, що прийняла відомості _____

(підпис) (П. І. Б.)

Відмітка про внесення даних до реєстру застрахованих осіб:

" " 20 року

(підпис)

(П. I. Б.)

(лінія відрізу)

Розписка про одержання відомостей до Пенсійного фонду України за ____ місяць 20__ року

Вхідний № відомостей в органах Пенсійного фонду України

Дата реєстрації в органах Пенсійного фонду України

Одержано відомостей на _____ аркушах.

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду України, що прийняла відомості

(підпис) (П. І. Б.)

М. П.

Вихідний № у страхувальника

Реєстраційний номер облікової картки платника податків

№ аркуша звіту

[illegible]

Таблиця. Відомості про суми доплати до Пенсійного фонду України

Прізвище _____
 Ім'я _____
 По батькові _____
 Категорія застрахованої особи

--	--

Тип форми:

✗

 початкова

Загальна сума доплати

грн

--	--	--	--	--

коп.

--	--

№ з/п	Місяць та рік, за який проведено нарахування						Сума, з якої сплачено внесок												Сума доплати						
							грн												коп.		грн				коп.
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
Σ																									

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище платника /

Дата

✗

--

Підтвердження спеціаліста органу Пенсійного фонду України про факт сплати внесків:

Так

✗

 Ні

✗

"__" _____ 20__ року

(підпис)

(П. І. Б.)

* Персональні дані, наведені у цій Відомості, збираються та обробляються Пенсійним фондом з метою включення доплати, здійсненої особою відповідно до частини третьої статті 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", до реєстру застрахованих осіб відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

** Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).

{Додаток 30 виключено на підставі Постанови Пенсійного фонду № 2-2 від 18.01.2007}