

 НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ образец № 5 2016 г. "Авансово внесени социални и здравноосигурителни вноски"		1. Код корекция				2. Код на задълженото лице							
		3. ЕГН/ЛН, ЛНЧ/Сл. номер от НАП				3.1. Код за ЕГН /ЛН, ЛНЧ/Сл. номер от НАП		4. Фамилия					
5. Инициали		10. Вид осигурен		11. Код продължаване на осигуряването		12. Период за който се внася - Година				13. От: (месец)		14. До: (месец)	
Месечен осигурителен доход						Осигурителни вноски						процент	
15. Върху който са внесени вноски за социално осигуряване						16. За фонд "Пенсии"						■	
						17. За УПФ или за фонд „Пенсии“ в размера за УПФ						■	
18. Върху който са внесени вноски за здравно осигуряване						19. За здравно осигуряване						■	
Подпис на самоосигуряващия се:						Административни кодове							
Печат, дата													