



ИНН 7704318554
КПП 770401001 Стр. 001



Расчет
по страховым взносам

Форма по КНД 1151111

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2018

Представляется в налоговый орган (код) 7704 По месту нахождения (учета) (код) 214

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ НЕДВИЖИМОСТИ
"ЕРОПКИНСКИЙ 16"

(наименование организации, обособленного подразделения* / фамилия, имя, отчество ** индивидуального предпринимателя,
главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 68.32

Форма реорганизации (ликвидация) (код) — ИНН / КПП реорганизованной организации / —

Номер контактного телефона +8 (916) 1136008

Расчет составлен на 20 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю:

- 1 1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.

СОКОЛЬНИКОВ
ДМИТРИЙ
ЛЬВОВИЧ

(фамилия, имя, отчество ** полностью)



(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления
расчета

Зарегистрирован
за №

Фамилия, И.О.**

Подпись

* наименование обособленного подразделения указывается при наличии
** отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)





ИНН 7704318554
КПП 770401001 Стр. 002



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 45383000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 641249.37

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 031 38000.00

за второй месяц 032 41200.00

за третий месяц 033 55200.00

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 051 0

за второй месяц 052 0

за третий месяц 053 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 060 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 071 _____

за второй месяц 072 _____

за третий месяц 073 _____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 080 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 091 _____

за второй месяц 092 _____

за третий месяц 093 _____

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)





ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 003



e099 1f2e 510a 57f7 5f98 3390 0f2e 2a09

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Код бюджетной классификации

100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

110 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц

111 _____

за второй месяц

112 _____

за третий месяц

113 _____

Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за расчетный (отчетный) период

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период

120 225547.35

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц

121 21212.06

за второй месяц

122 20912.06

за третий месяц

123 20912.06

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)





ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 004



0593 a431 5105 c3ac d3c7 d7ae 4bc6 a21c

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 08

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: всего 2 1 месяц 3 2 месяц 4 3 месяц 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010
7 6 6 6 6

Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020
5 4 4 4 4

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

1 1 1 1 1

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3

Всего */
2 месяц *
2/4

3 месяц *
5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

4 0 5 9 3 2 0 . 6 8 1 2 4 3 0 3 6 . 1 8
3 3 8 2 1 2 . 0 6 3 5 3 9 1 2 . 0 6 5 5 0 9 1 2 . 0 6

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

2 2 5 5 4 7 . 3 5 6 3 0 3 6 . 1 8
2 1 2 1 2 . 0 6 2 0 9 1 2 . 0 6 2 0 9 1 2 . 0 6

База для исчисления страховых взносов 050

3 8 3 3 7 7 3 . 3 3 1 1 8 0 0 0 0 . 0 0
3 1 7 0 0 0 . 0 0 3 3 3 0 0 0 . 0 0 5 3 0 0 0 0 . 0 0

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

6 2 7 5 2 6 . 4 5 5 0 8 0 0 0 . 0 0
1 2 7 0 0 0 . 0 0 1 2 7 0 0 0 . 0 0 2 5 4 0 0 0 . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

6 4 1 2 4 9 . 3 7 1 3 4 4 0 0 . 0 0
3 8 0 0 0 . 0 0 4 1 2 0 0 . 0 0 5 5 2 0 0 . 0 0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

6 4 1 2 4 9 . 3 7 1 3 4 4 0 0 . 0 0
3 8 0 0 0 . 0 0 4 1 2 0 0 . 0 0 5 5 2 0 0 . 0 0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0 0
0 0 0

* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



+



+



16201064

ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 005



4788 6774 5105 a011 7ccf 4fae 73fc 146b

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
всего 2 1 месяц 3 2 месяц 4 3 месяц 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

7 6 6 6 6

Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020

5 4 4 4 4

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3Всего */
2 месяц *
2/43 месяц *
5

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц 030

4059320.68 1243036.18

338212.06 353912.06

550912.06

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

225547.35 63036.18

21212.06 20912.06

20912.06

База для исчисления страховых взносов 050

3833773.33 1180000.00

317000.00 333000.00

530000.00

Исчислено страховых взносов 060

0 0

0 0

0

* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 006



d4f6 661b 5101 9b60 93d0 da9a dc1f 2669

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Признак выплат	001	2	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
Всего с начала расчетного периода	1	2	3	1 месяц	2 месяц	3 месяц	5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010	7	6	6	6	6	6
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц *	1/3			Всего */ 2 месяц *	2/4		3 месяц *
							5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц	020						
		4 0 5 9 3 2 0 . 6 8	1 2 4 3 0 3 6 . 1 8				
		3 3 8 2 1 2 . 0 6	3 5 3 9 1 2 . 0 6			5 5 0 9 1 2 . 0 6	
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами	030						
		2 2 5 5 4 7 . 3 5	6 3 0 3 6 . 1 8				
		2 1 2 1 2 . 0 6	2 0 9 1 2 . 0 6			2 0 9 1 2 . 0 6	
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов	040						
		9 2 2 5 2 6 . 4 5	5 9 7 0 0 0 . 0 0				
		1 2 7 0 0 0 . 0 0	1 2 7 0 0 0 . 0 0			3 4 3 0 0 0 . 0 0	
База для исчисления страховых взносов	050						
		2 9 1 1 2 4 6 . 8 8	5 8 3 0 0 0 . 0 0				
		1 9 0 0 0 0 . 0 0	2 0 6 0 0 0 . 0 0			1 8 7 0 0 0 . 0 0	

из них: сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051

0	0	
0	0	0

сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052

0	0	
0	0	0

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации 053

0	0	
0	0	0

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза 054

0	0	
0	0	0

* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

** Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)



+



+



ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 007



bf14 5835 510e b7de fef1 829c df4c e47e

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц*
1/3Всего*/
2 месяц*
2/43 месяц*
5

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

0

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

2 2 5 5 4 7 . 3 5

6 3 0 3 6 . 1 8

2 1 2 1 2 . 0 6

2 0 9 1 2 . 0 6

2 0 9 1 2 . 0 6

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0

0

0

0

0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак**

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц*

3 месяц*

2/6/10

Признак**

Всего /

2 месяц*

4/8

1/5/9

2

2 2 5 5 4 7 . 3 5

2

6 3 0 3 6 . 1 8

2

2 1 2 1 2 . 0 6

2

2 0 9 1 2 . 0 6

2

2 0 9 1 2 . 0 6

* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

** указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами





ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 008



f933 5aba 5106 7d9d 8a11 51a1 e399 7245

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Приложение 3 Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и расходы, осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации к разделу 1

Число случаев (получателей) 1	Количество дней, выплат, пособий 2	Расходы, всего 3	в том числе за счет средств, финансируемых из федерального бюджета 4
-------------------------------------	--	---------------------	--

Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза) 010

_____ из них по внешнему совместительству 011

Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 020

_____ из них по внешнему совместительству 021

По беременности и родам 030

1 16 20988.48

_____ из них по внешнему совместительству 031

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040

1 16350.33

Единовременное пособие при рождении ребенка 050

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060

9 9 188208.54

в том числе: по уходу за первым ребенком 061

9 9 188208.54

_____ по уходу за вторым и последующими детьми 062

Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070

Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080

Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090

ИТОГО 100

225547.35

Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110





ИНН 7704318554

КПП 770401001 Стр. 009



9fed 9b5c 5103 3572 0e44 1ba0 a0f9 3d82

**Приложение 5 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

	Код строки 1	По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего текущему расчетному периоду 2	По итогам текущего отчетного (расчетного) периода 3
Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)	010		
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	020		
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	030		
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	040		

	Код строки	Дата записи в реестре аккредитованных организаций	№ записи в реестре аккредитованных организаций
Сведения из реестра аккредитованных организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий	050		

**Приложение 6 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

	Код строки 1	С начала расчетного (отчетного) периода 2
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	060	9 6 5 6 8 6 8
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	070	9 6 5 6 8 6 8
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	080	1 0 0 . 0 0

