



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 686890-- . 52

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

за первый месяц

031 58886-- . 08

за второй месяц

032 57500-- . --

за третий месяц

033 56466-- . --

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 -- -- -- -- . --

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

за первый месяц

051 -- -- -- -- . --

за второй месяц

052 -- -- -- -- . --

за третий месяц

053 -- -- -- -- . --

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

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

214170-- -- . 95

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

за первый месяц

121

183649-- -- . 20

за второй месяц

122

-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- . -- --

за третий месяц

123

-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- . -- --

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

(подпись)

(дата)



ИНН 7704318554--
КПП 770401001 Стр. 004

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

10--- 7--- 6--- 6--- 6---

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

9--- 6--- 5--- 4--- 4---

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

2--- 2--- --- --- 2---

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

3810877-- . 25 1203079-- . 61
478079--- . 61 287500--- . 00 437500--- . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

221254--- . 58 183649--- . 20
183649--- . 20 --- --- --- --- . ---

База для исчисления страховых взносов 050

3589622-- . 67 1019430-- . 41
294430--- . 41 287500--- . 00 437500--- . 00

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

155170--- . 00 155170--- . 00
--- --- --- --- . --- 155170--- . 00

Исчислено страховых взносов 060

686890--- . 52 172852--- . 08
58886--- . 08 57500--- . 00 56466--- . 00

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

686890--- . 52 172852--- . 08
58886--- . 08 57500--- . 00 56466--- . 00

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

--- --- --- --- . ---
--- --- --- --- . --- --- --- --- . ---

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



ИНН 7704318554--
КПП 770401001 Стр. 005

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

10--- 7--- 6--- 6--- 6---

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

9--- 6--- 5--- 4--- 4---

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

Всего */
2 месяц *
2/4

3 месяц *
5

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

3810877-- . 25 1203079-- . 61
478079--- . 61 287500--- . 00 437500--- . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

221254--- . 58 183649--- . 20
183649--- . 20 --- . --- --- . ---

База для исчисления страховых взносов 050

3589622-- . 67 1019430-- . 41
294430--- . 41 287500--- . 00 437500--- . 00

Исчислено страховых взносов 060

--- . --- --- . ---
--- . --- --- . --- --- . ---



ИНН 7704318554-
КПП 770401001 Стр. 006

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.

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

10- - - - 7- - - - 6- - - - 6- - - - 6- - - -

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 2 месяц * 3 месяц *
1/3 2/4 5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 020

3810877- - . 25 1203079- - . 61
478079- - - . 61 287500- - - . 00 437500- - - . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

221254- - - . 58 183649- - - . 20
183649- - - . 20 - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

397170- - - . 00 397170- - - . 00
- - - - - - - - - . - - 81670- - - - - . 00 315500- - - . 00

База для исчисления страховых взносов 050

3192452- - - . 67 622260- - - . 41
294430- - - . 41 205830- - - . 00 122000- - - . 00

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

- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

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

- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

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

- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

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

- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

* 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

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц *
1/3

Всего * /

2 месяц *
2/4

3 месяц *
5

Исчислено страховых взносов 060

----- . --

----- . --

----- . --

----- . --

----- . --

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

214170--- . 95

183649--- . 20

183649--- . 20

----- . --

----- . --

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

----- . --

----- . --

----- . --

----- . --

----- . --

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

Признак **

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц *

3 месяц *

1/5/9

2/6/10

Признак **

Всего * /

2 месяц *

3/7

4/8

2

214170--- . 95

2

183649--- . 20

2

183649--- . 20

1

----- . --

1

----- . --

* 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

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			
5--	184	29908-- . 61	--
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			
--	--	183649-- . 20	--
из них по внешнему совместительству 031			
--	--	-- . --	--
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040			
--	--	613-- . 14	--
Единовременное пособие при рождении ребенка 050			
--	--	-- . --	--
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060			
--	--	-- . --	--
в том числе: по уходу за первым ребенком 061			
--	--	-- . --	--
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			
		214170-- . 95	--
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110			
		-- . --	--



ИНН 7704318554 - -
КПП 770401001 Стр. 009

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	По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего текущему расчетному периоду	По итогам текущего отчетного (расчетного) периода
	1	2	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	С начала расчетного (отчетного) периода
	1	2
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	060	3 2 1 7 3 0 7 4 - - - -
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	070	3 2 1 7 3 0 7 4 - - - -
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	080	1 0 0 . 0 0