



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Фамилия -

И. - О. -

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 4 5 9 5 2 0 0 0 - - -

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

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 4 4 6 7 6 0 - - - . 1 6

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

за первый месяц 031 1 5 5 1 5 5 - - - . 0 0

за второй месяц 032 3 3 7 1 5 - - - - . 0 0

за третий месяц 033 4 4 3 2 1 - - - - . 2 0

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

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 1 0 3 5 6 7 - - - . 1 3

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

за первый месяц 051 3 5 9 6 7 - - - - . 7 4

за второй месяц 052 7 8 1 5 - - - - - . 7 6

за третий месяц 053 1 0 2 7 4 - - - - . 4 5

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Фамилия _____ и. _____ о. _____

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

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 5 8 8 9 1 - - - - . 1 1

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

за первый месяц 111 2 0 4 5 2 - - - - . 2 4

за второй месяц 112 4 4 4 4 - - - - . 2 6

за третий месяц 113 5 8 4 2 - - - - . 3 3

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 - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц 121 - - - - - - - - . - -

за второй месяц 122 - - - - - - - - . - -

за третий месяц 123 - - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Фамилия -

И. - О. -

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

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: **2** **3** **4** **5**

1 2 3 4 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

6 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

6 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

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

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

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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

Исчислено страховых взносов 060

4 3 2 9 0 1 - - - . 7 0	2 3 3 1 9 1 - - - . 2 0	
1 5 5 1 5 5 - - - . 0 0	3 3 7 1 5 - - - - . 0 0	4 4 3 2 1 - - - - . 2 0

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

4 3 2 9 0 1 - - - . 7 0	2 3 3 1 9 1 - - - . 2 0	
1 5 5 1 5 5 - - - . 0 0	3 3 7 1 5 - - - - . 0 0	4 4 3 2 1 - - - - . 2 0

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 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

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: **2** **3** **4** **5**

всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

6 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

6 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -	5 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

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

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

Исчислено страховых взносов 060

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

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Фамилия _____

И. _____ О. _____

**Подраздел 1.3 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по
дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в
статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

**Подраздел 1.3.1 Расчет сумм страховых взносов по дополнительному тарифу для отдельных категорий
плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса
Российской Федерации**

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу

001

1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

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

**Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым начислены страховые взносы по
дополнительному тарифу (чел.)** 010

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

Фамилия -

И. - О. -

**Подраздел 1.3.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по
дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в
пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации**

Код основания исчисления 001 - 1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" *;
2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" *.

Основание заполнения 002 - 1 - на основании результатов спецоценки;
2 - на основании результатов аттестации рабочих мест;
3 - на основании результатов спецоценки и результатов аттестации рабочих мест.

Код класса условий труда 003 - 1 - опасный, подкласс условий труда - 4;
2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;
3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;
4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;
5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

Всего с начала расчетного периода	всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5

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

**Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по
дополнительному тарифу (чел.)** 010

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

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 020

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

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

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

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

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

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

* Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2016, № 27, ст. 4183)

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Подраздел 1.4 Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также для отдельных категорий работников организаций угольной промышленности

Код основания исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

001

-

1 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации;
2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности.

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

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым начислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.) 010

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

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

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

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

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

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 040

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

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 050

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Фамилия -

И. - О. -

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1Признак выплат 001 2 1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
расчетного периода всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц
1 2 3 4 5Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010
6 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 5 - - - -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

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

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

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

Фамилия -

И. - О. -

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

Всего * /
2 месяц *
2/4

3 месяц *
5

Исчислено страховых взносов 060

5 7 0 6 4 - - - - . 3 2 3 0 7 3 8 - - - - . 8 3

2 0 4 5 2 - - - - . 2 4 4 4 4 4 - - - - . 2 6

5 8 4 2 - - - - . 3 3

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

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

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

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

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

1 5 7 0 6 4 - - - - . 3 2

1 3 0 7 3 8 - - - - . 8 3

1 2 0 4 5 2 - - - - . 2 4

1 4 4 4 4 - - - - . 2 6

1 5 8 4 2 - - - - . 3 3

* 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 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1

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) | Количество дней, выплат, пособий | Расходы, всего | в том числе за счет средств, финансируемых из федерального бюджета |
|---|----------------------------------|----------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 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 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| из них по внешнему совместительству 031 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| 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 | | ----- . -- | ----- . -- |
| Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Приложение 4 Выплаты, произведенные за счет средств, финансируемых из федерального бюджета к разделу 1

| | Код строки | Число получателей | Количество дней, выплат | Расходы, руб. |
|--|------------|-------------------|-------------------------|---------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС | | | | |
| Всего | 010 | ----- | | ----- . -- |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 020 | ----- | ----- | ----- . -- |
| Пособие по беременности и родам | 030 | ----- | ----- | ----- . -- |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком,* всего | 040 | ----- | ----- | ----- . -- |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 050 | ----- | ----- | ----- . -- |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 060 | ----- | ----- | ----- . -- |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк" | | | | |
| Всего | 070 | ----- | | ----- . -- |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 080 | ----- | ----- | ----- . -- |
| Пособие по беременности и родам | 090 | ----- | ----- | ----- . -- |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 100 | ----- | ----- | ----- . -- |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 110 | ----- | ----- | ----- . -- |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 120 | ----- | ----- | ----- . -- |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне | | | | |
| Всего | 130 | ----- | | ----- . -- |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 140 | ----- | ----- | ----- . -- |

* в отношении страховых случаев, возникших до 01.07.2016



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3

Фамилия _____

И. _____ О. _____

| Код строки | Число получателей | Количество дней, выплат | Расходы, руб. |
|------------|-------------------|-------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании лицам из подразделений особого риска, а также лицам, получившим или перенесшим лучевую болезнь или ставшим инвалидами вследствие радиационных аварий, кроме Чернобыльской АЭС

| | | | | | |
|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Всего | 150 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 160 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Пособие по беременности и родам | 170 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 180 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| в том числе:
по уходу за первым ребенком | 190 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 200 | ----- | ----- | ----- | ----- |

Дополнительные выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, связанные с зачетом в страховой стаж застрахованного лица периодов службы, в течение которых гражданин не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с частью 4 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" *

| | | | | | |
|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Всего | 210 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 220 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Пособие по беременности и родам | 230 | ----- | ----- | ----- | ----- |

ИТОГО

| | | | | | |
|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Всего | 240 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 250 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Пособие по беременности и родам | 260 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 270 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| в том числе:
по уходу за первым ребенком | 280 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 290 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 300 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Страховые взносы, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 310 | ----- | ----- | ----- | ----- |

* Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст.18; 2016, №27, ст. 4183)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 4

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 | [-][-][-][-][-][-][-][-][-][-][-] |
| из них:
сумма доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) | 070 | [-][-][-][-][-][-][-][-][-][-][-] |
| Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) | 080 | [-][-][-] . [-][-] |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5

Приложение 7 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

По итогам года, предшествующего текущему расчетному периоду

По итогам текущего расчетного периода

1

2

Сумма доходов, всего (руб.) 010

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

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

сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной в пункте 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 020

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

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

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в пункте 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 030

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

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

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 17 – 21 и абзацах 34 - 36 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 040

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

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

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)

050

- - - - . - - -

- - - - . - - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 6

Фамилия -

И. - О. -

Приложение 9 Сведения, необходимые для применения тарифа страховых взносов, установленного абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 425 (абзацем вторым подпункта 2 статьи 426) Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

Итого выплат 010

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

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 -----

Имя 030 -----

Отчество 040 -----

ИНН 050 ----- СНИЛС 060 -----

Гражданство (код страны) 070 -----

Сумма выплат 080

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

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 -----

Имя 030 -----

Отчество 040 -----

ИНН 050 ----- СНИЛС 060 -----

Гражданство (код страны) 070 -----

Сумма выплат 080

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

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 8

Фамилия _____ и. _____ о. _____

Уникальный номер 110 0 0 1

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 120

Grid of 6 rows and 24 columns for data entry.

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140

Form for date and registration number entry.

Уникальный номер 110 - - -

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 120

Grid of 6 rows and 24 columns for data entry.

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140

Form for date and registration number entry.

Уникальный номер 110 - - -

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 120

Grid of 6 rows and 24 columns for data entry.

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140

Form for date and registration number entry.