1620 8018

ИНН

КПП Стр. 001

**Форма по КНД 1151111**

# Расчет по страховым взносам

Номер корректировки | Расчетный (отчетный) период (код) | Календарный год

Представляется в налоговый орган (код) | По месту нахождения (учета) (код)

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

Среднесписочная численность (чел.) | ОГРНИП

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код)

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения /

Номер контактного телефона

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

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

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата . .

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

**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 . .

Фамилия, И.О.

Подпись

1620 8025

ИНН

КПП Стр.

## Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

| | | |
|---|---|---|
| Тип плательщика (код) | 001 | 1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись<br>2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись |
| Код по ОКТМО | 010 | |

### Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 020 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 030 | . |
| в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: | | |
| первый месяц | 031 | . |
| второй месяц | 032 | . |
| третий месяц | 033 | . |

### Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 040 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 050 | . |
| в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: | | |
| первый месяц | 051 | . |
| второй месяц | 052 | . |
| третий месяц | 053 | . |

### Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 060 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 070 | . |
| в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: | | |
| первый месяц | 071 | . |
| второй месяц | 072 | . |
| третий месяц | 073 | . |

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

(подпись) (дата)

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации**

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 080 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 090 | . |

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

| | | |
|---|---|---|
| первый месяц | 091 | . |
| второй месяц | 092 | . |
| третий месяц | 093 | . |

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации**

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 100 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 110 | . |

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

| | | |
|---|---|---|
| первый месяц | 111 | . |
| второй месяц | 112 | . |
| третий месяц | 113 | . |

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации**

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 120 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 130 | . |

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

| | | |
|---|---|---|
| первый месяц | 131 | . |
| второй месяц | 132 | . |
| третий месяц | 133 | . |

1620 8049

ИНН

КПП Стр.

## Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

**Код тарифа плательщика** 001

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

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

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

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

| Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц [1] | 2 месяц [1] | 3 месяц [1] |
|---|---|---|
| *1/2* | *3* | *4* |

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерациии** 040

**Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации** 045

**База для исчисления страховых взносов** 050

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

1620 8056

ИНН

КПП Стр.

**Исчислено страховых взносов** 060

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

1620 8063

ИНН

КПП Стр.

## Подраздел 2. 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 раздела 1

Код основания исчисления 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;
3 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2018, № 41, ст. 6190);
4 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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».

Код класса условий труда 002

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 | в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|---|---|---|---|
| *1* | *2* | *3* | *4* |

**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] | 2 месяц [1] | 3 месяц [1] |
|---|---|---|
| *1/2* | *3* | *4* |

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 020

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

**База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу** 040

**Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу** 050

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

## Подраздел 3. Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также отдельных категорий работников организаций угольной промышленности раздела 1

| | | |
|---|---|---|
| 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;<br>2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности. |

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

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

| Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц [1] | 2 месяц [1] | 3 месяц [1] |
|---|---|---|
| *1/2* | *3* | *4* |

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 020

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

**База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение** 040

**Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение** 050

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

## Подраздел 4. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации, раздела 1

**Код тарифа плательщика** 001

Признак исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 002

Признак исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 003

Признак исчисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование 004

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

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

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

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

| Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц [1] | 2 месяц [1] | 3 месяц [1] |
|---|---|---|
| *1/2* | *3* | *4* |

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерациии** 040

**Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации** 045

**База для исчисления страховых взносов** 050

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

1620 8094

ИНН

КПП Стр.

**Исчислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование** 060

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

**Исчислено страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством** 070

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 071

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 072

**Исчислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование** 080

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 081

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 082

1620 8100

ИНН

КПП Стр.

**Приложение 1. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 3 или подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

Код плательщика 001

1 - плательщики, указанные в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - плательщики, указанные в подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации.

| | Код строки *1* | По итогам расчетного (отчетного) периода *2* |
|---|---|---|
| Сумма всех доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организаций в соответствии с главой 25 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемая в соответствии с абзацем семнадцатым пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацем девятым пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации | 010 | |
| из них:<br>сумма доходов, перечисленных в абзацах четвертом - шестнадцатом пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацах втором - восьмом пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации | 020 | |
| Доля доходов, определяемая в целях применения абзаца третьего пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзаца первого пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации | 030 | . |

| | Код строки | Дата записи в реестре организаций | Номер записи в реестре организаций |
|---|---|---|---|
| Сведения из реестра организаций | 040 | . . | |

| | Код строки | Дата регистрации | Регистрационный номер |
|---|---|---|---|
| Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико-внедренческой или промышленно-производственной особой экономической зоны | 050 | . . | |

1620 8117

ИНН

КПП Стр.

**Приложение 2. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

| | По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам | По итогам текущего расчетного (отчетного) периода |
|---|---|---|
| | *1* | *2* |
| **Сумма доходов, всего** 010 | | |
| из них:<br>сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020 | | |
| сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 030 | | |
| сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах сорок седьмом, сорок восьмом, пятьдесят первом - пятьдесят девятом подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040 | | |
| сумма доходов, получаемых некоммерческими организациями по соглашению о трудоустройстве инвалидов с работодателем, которому установлена квота для приема на работу инвалидов 041 | | |
| Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050 | . | . |

**Приложение 3. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

| | Код строки | По итогам девяти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам | По итогам текущего расчетного (отчетного) 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 | 020 | | |
| из них:<br>сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации | 030 | | |
| Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) | 040 | . | . |

| | Код строки | Дата записи в реестре организаций | Номер записи в реестре организаций |
|---|---|---|---|
| Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции | 050 | . . | |

1620 8124

ИНН

КПП Стр.

**Приложение 3.1. Расчет соответствия условиям применения единого пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в пункте 13.2 или пункте 13.3 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

Код плательщика 001

1 - плательщики, указанные в пункте 13.2 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - плательщики, указанные в пункте 13.3 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации.

| | По итогам календарного года, предшествующего году перехода плательщика на уплату страховых взносов по единому пониженному тарифу | По итогам отчетного (расчетного) периода |
|---|---|---|
| | *1* | *2* |
| Сумма всех доходов, определяемых в порядке, установленном главой 23, 25 или 26.2 Налогового кодекса Российской Федерации 010 | | |
| из них: сумма доходов от осуществления основного вида деятельности 020 | | |
| Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 13.2 или пункта 13.3 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 030 | . | . |

**Приложение 4. Сведения, необходимые для применения положений подпункта 20 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации организациями, осуществляющими выплаты и иные вознаграждения в пользу обучающихся в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения за деятельность, осуществляемую в студенческих отрядах (включенных в федеральный или региональный реестр молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой) по трудовым договорам или по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, к разделу 1**

**Сведения об обучающихся** Уникальный номер 010

Фамилия 020

Имя 030

Отчество 040

**Сведения о форме обучения**

Сведения из справки, подтверждающие очную форму обучения

Номер 050 Дата 060 . .

**Сведения о студенческом отряде**

Сведения из справки, подтверждающие членство в студенческом отряде

Номер 070 Дата 080 . .

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 090

Дата записи в реестре 100 Номер записи в реестре 110

. .

1620 8148

ИНН

КПП Стр.

**Приложение 5. Сведения о физических лицах, с сумм выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы в размере, установленном подпунктом 2 пункта 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

Фамилия 010

Имя 020

Отчество 030

ИНН 040 СНИЛС 050 – – –

Гражданство (код страны) 060 Дата рождения 061 . .

Пол 062 1 - мужской; 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 063

Серия и номер 064

Сумма выплат 070

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

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 080

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

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода.

1620 8155

ИНН

КПП Стр.

## Раздел 2. Сводные данные об обязательствах плательщиков страховых взносов - глав крестьянских (фермерских) хозяйств

| | | |
|---|---|---|
| Код по ОКТМО | 010 | |

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный период**

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 020 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период | 030 | . |

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный период главами крестьянских (фермерских) хозяйств, относящимися к лицам, указанным в пункте 1.4 статьи 430 Налогового кодекса Российской Федерации**

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 040 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период | 050 | . |

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

(подпись) (дата)

1620 8162

ИНН

КПП Стр.

## Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов, подлежащих уплате за главу и членов крестьянского (фермерского) хозяйства, раздела 2

Расчет составлен 001

1 – по главе крестьянского (фермерского) хозяйства
2 – по члену крестьянского (фермерского) хозяйства

Признак прекращения обязанности по уплате страховых взносов на обязательное пенсионное страхование главы крестьянского (фермерского) хозяйства 010

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 020

Имя 030

Отчество 040

ИНН 050 СНИЛС 060 – – –

Дата рождения 070 . . Пол 073

1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 075

Серия и номер 077

Исчислено страховых взносов за расчетный период 080 .

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 090 . . Дата окончания 100 . .

в том числе

период освобождения от уплаты страховых взносов в расчетный период главы крестьянского (фермерского) хозяйства

| Код периода освобождения | Дата начала | Дата окончания |
|---|---|---|
| 103 | 106 | 107 |
| | . . | . . |
| | . . | . . |
| | . . | . . |

Исчислено страховых взносов за период 110 .

---

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 090 . . Дата окончания 100 . .

в том числе

период освобождения от уплаты страховых взносов в расчетный период главы крестьянского (фермерского) хозяйства

| Код периода освобождения | Дата начала | Дата окончания |
|---|---|---|
| 103 | 106 | 107 |
| | . . | . . |
| | . . | . . |
| | . . | . . |

Исчислено страховых взносов за период 110 .

## Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010

### 3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 СНИЛС 030 – – –

Фамилия 040

Имя 050

Отчество 060

Дата рождения 070 . . Гражданство (код страны) 080

Пол 090 (1 - мужской; 2 - женский.) Код вида документа, удостоверяющего личность 100

Серия и номер 110

### 3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

#### 3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

| Месяц | Код категории застрахованного лица | Сумма выплат и иных вознаграждений / в том числе по гражданско-правовым договорам | База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину |
|---|---|---|---|
| 120 | 130 | 140 / 141 | 150 / 160 / 170 |
| 1 | | . | . |
| | | . | . |
| | | | . |
| 2 | | . | . |
| | | . | . |
| | | | . |
| 3 | | . | . |
| | | . | . |
| | | | . |

#### 3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

| Месяц | Код застрахованного лица | База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу | Сумма исчисленных страховых взносов |
|---|---|---|---|
| 180 | 190 | 200 | 210 |
| 1 | | . | . |
| 2 | | . | . |
| 3 | | . | . |

## Раздел 4. Сводные данные об обязательствах плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 6.1. статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

| | | |
|---|---|---|
| Код по ОКТМО | 010 | |

### Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 020 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 030 | . |
| в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: | | |
| первый месяц | 031 | . |
| второй месяц | 032 | . |
| третий месяц | 033 | . |

### Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

| | | |
|---|---|---|
| Код бюджетной классификации | 040 | |
| Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период | 050 | . |
| в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: | | |
| первый месяц | 051 | . |
| второй месяц | 052 | . |
| третий месяц | 053 | . |

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

(подпись) (дата)

1620 8193

ИНН

КПП Стр.

## Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 4

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

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

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

| Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц [1] | 2 месяц [1] | 3 месяц [1] |
|---|---|---|
| *1/2* | *3* | *4* |

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерациии** 040

**Сумма, превышающая единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов** 050

**База для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством** 060

**Исчислено страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством** 070

**База для исчисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование** 080

**Исчислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование** 090

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

1620 8209

ИНН

КПП Стр.

## Приложение 1. Сведения, необходимые для применения тарифов страховых взносов, установленных пунктом 4 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 4

Сведения о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения плательщиками, указанными в пункте 6.1 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Фамилия 010

Имя 020

Отчество 030

ИНН 040 СНИЛС 050 – – –

Дата рождения 051 . . Пол 052

1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 053

Серия и номер 054

Сумма выплат 060

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

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 070

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

[1] В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода