



ИНН

001806050382

КПП

184101001 Стр. 001

Приложение N 1
к приказу ФНС России
от 10.10.2016 N ММВ-7-11/551@

Форма по КНД 1151111

**Расчет
по страховым взносам**

Номер корректировки

0

Расчетный (отчетный) период (код)

34

Календарный год

2017

Представляется в налоговый орган (код)

1841

По месту нахождения (учета) (код)

214

ООО "НАУКА"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2

70 . 22 .

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

/

Номер контактного телефона

89125610709

Расчет составлен на

13

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.

ПЕТРОВ

ВАСИЛИЙ

ПЕТРОВИЧ

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на

страницах

с приложением подтверждающих документов



Фамилия

И. О.

Дата рождения

Место рождения

[illegible]

Код страны гражданства

	1990	1991	1992
1990	100	100	100
1991	100	100	100
1992	100	100	100
1993	100	100	100
1994	100	100	100
1995	100	100	100
1996	100	100	100
1997	100	100	100
1998	100	100	100
1999	100	100	100
2000	100	100	100
2001	100	100	100
2002	100	100	100
2003	100	100	100
2004	100	100	100
2005	100	100	100
2006	100	100	100
2007	100	100	100
2008	100	100	100
2009	100	100	100
2010	100	100	100
2011	100	100	100
2012	100	100	100
2013	100	100	100
2014	100	100	100
2015	100	100	100
2016	100	100	100
2017	100	100	100
2018	100	100	100
2019	100	100	100
2020	100	100	100
2021	100	100	100
2022	100	100	100
2023	100	100	100
2024	100	100	100
2025	100	100	100
2026	100	100	100
2027	100	100	100
2028	100	100	100
2029	100	100	100
2030	100	100	100
2031	100	100	100
2032	100	100	100
2033	100	100	100
2034	100	100	100
2035	100	100	100
2036	100	100	100
2037	100	100	100
2038	100	100	100
2039	100	100	100
2040	100	100	100
2041	100	100	100
2042	100	100	100
2043	100	100	100
2044	100	100	100
2045	100	100	100
2046	100	100	100
2047	100	100	100
2048	100	100	100
2049	100	100	100
2050	100	100	100
2051	100	100	100
2052	100	100	100
2053	100	100	100
2054	100	100	100
2055	100	100	100
2056	100	100	100
2057	100	100	100
2058	100	100	100
2059	100	100	100
2060	100	100	100
2061	100	100	100
2062	100	100	100
2063	100	100	100
2064	100	100	100
2065	100	100	100
2066	100	100	100
2067	100	100	100
2068	100	100	100
2069	100	100	100
2070	100	100	100
2071	100	100	100
2072	100	100	100
2073	100	100	100
2074	100	100	100
2075	100	100	100
2076	100	100	100
2077	100	100	100
2078	100	100	100
2079	100	100	100
2080	100	100	100
2081	100	100	1

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

[illegible]

Серия и номер

[illegible]

Кем выдан

[illegible]

Дата выдачи

Адрес места жительства в Российской Федерации**

Почтовый индекс

Регион (код)

Район

[illegible]

Город

[illegible]

Населенный пункт
(село, поселок)

[illegible]

Улица (проспект, переулок)

[illegible]

Номер дома (владения)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85															

Номер корпуса (строения)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85															

Номер квартиры

* Заполняется физическим лицом, не являющимся индивидуальным предпринимателем, не указавшим ИНН.

** Для иностранных граждан и лиц без гражданства при отсутствии адреса места жительства указывается адрес ведения деятельности в Российской Федерации.

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

(подпись)

(дата)



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр. 002

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 00094701000

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 66128.58

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

за первый месяц 031 4761.12

за второй месяц 032 5707.46

за третий месяц 033 5566.00

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 15329.81

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

за первый месяц 051 1103.71

за второй месяц 052 1323.09

за третий месяц 053 1290.30

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 001806050382
КПП 184101001 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 6070.39

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

за первый месяц 111 0.00

за второй месяц 112 752.35

за третий месяц 113 733.70

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 2018.96

за второй месяц 122 .

за третий месяц 123 .

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

(подпись)

(дата)



ИНН

001806050382

КПП

184101001 Стр. 004

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Код тарифа плательщика 001 02

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0002	0002	0002	0002	0002
------	------	------	------	------

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

0002	0002	0002	0002	0002
------	------	------	------	------

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

0000	0000	0000	0000	0000
------	------	------	------	------

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

000303231.00	00075531.00	
00024288.00	00025943.00	00025300.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0002646.56	0002646.56	
0002646.56	0000.00	0000.00

База для исчисления страховых взносов 050

000300584.44	00072884.44	
00021641.44	00025943.00	00025300.00

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

							0	.	0	0
							0	.	0	0

							0	.	0	0
							0	.	0	0

								0	.	0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

Исчислено страховых взносов 060

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

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

						5	5	6	6	.	0	0
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

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

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

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

						5	5	6	6	.	0	0
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

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

							0	.	0	0
							0	.	0	0

							0	.	0	0
							0	.	0	0

								0	.	0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

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



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр. 005

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

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 застрахованных лиц, всего (чел.) 010				
2	2	2	2	2
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020				
2	2	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				
303231.00	75531.00	25300.00		
24288.00	25943.00			
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040				
2646.56	2646.56	0.00		
2646.56	0.00			
База для исчисления страховых взносов 050				
300584.44	72884.44	25300.00		
21641.44	25943.00			
Исчислено страховых взносов 060				
15329.81	3717.10	1290.30		
1103.71	1323.09			



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр.

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	всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5

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

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

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

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных 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



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр.

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

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

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

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

	.			.	
	.			.	



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр.

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	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	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*	Всего*/ 2 месяц*	3 месяц*
1/3	2/4	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 001806050382
КПП 184101001 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
1 2 3 4 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010
2 2 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 020
303231.00 75531.00 25943.00 25300.00
24288.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030
2646.56 2646.56 0.00 0.00
2646.56

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040
0.00 0.00 0.00 0.00
0.00

База для исчисления страховых взносов 050
300584.44 72884.44 25943.00 25300.00
21641.44

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 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051
0.00 0.00 0.00 0.00
0.00

сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052
0.00 0.00 0.00 0.00
0.00

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
0.00 0.00 0.00 0.00
0.00

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
0.00 0.00 0.00 0.00
0.00

* В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода.
** Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; N 27, ст. 4219).



ИНН 001806050382
КПП 184101001 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

8716.95	2113.65	
627.60	752.35	733.70

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

2646.56	2646.56	
2646.56	0.00	0.00

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

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* 4/8 3/7
1	6070.39	2	532.91
2	2018.96	1	752.35
1	733.70		



ИНН 001806050382
КПП 184101001 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)	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			
1	7	2646.56	1512.32
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			
		2646.56	1512.32
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110			



Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

[illegible]

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				•

Всего	130				•
Пособие по временной нетрудоспособности	140				•



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр. 009

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:	190			
по уходу за первым ребенком				
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. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"

Всего	210	1		1512	32
Пособие по временной нетрудоспособности	220	1	7	1512	32
Пособие по беременности и родам	230				
ИТОГО					
Всего	240	1		1512	32
Пособие по временной нетрудоспособности	250	1	7	1512	32
Пособие по беременности и родам	260				
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего	270				
в том числе:	280				
по уходу за первым ребенком					
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				



ИНН

001806050382

КПП

184101001

Стр.

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		

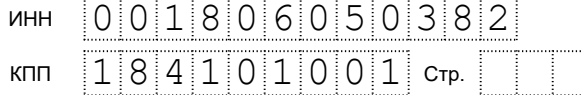
	Код строки	Дата записи в реестре аккредитованных организаций	N записи в реестре аккредитованных организаций
Сведения из реестра аккредитованных организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий	050		

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	



Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Итого выплат 010

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц*

Всего*/
2 месяц*

3 місяц*
5

A horizontal row of 10 squares, each containing a single digit. The digits are 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 0. A decimal point is placed to the right of the 8th square (the one containing the digit 8).

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

[illegible]

Гражданство (код страны) 070

Сумма выплат 080

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц*

Всего*/
2 месяц*

3 месяц*

5

[illegible]

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*

Всего*/
2 месяц*

3 месяц*

5



0	0	1	8	0	6	0	5	0	3	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1 8 4 1 0 1 0 0 1

Стр.

Фамилия

И.

O.

Уникальный номер

110

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой

120

Дата записи в реестре 130

N записи в реестре 140

Уникальный номер

110

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой

120

Дата записи в реестре 130

N записи в реестре 140

Уникальный номер

110

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой

120

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр.

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

Код по ОКТМО 010

Суммы страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащие уплате за расчетный период

Код бюджетной классификации 020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период 030 .

Суммы страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащие уплате за расчетный период

Код бюджетной классификации 040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период 050 .

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

_____(подпись) _____(дата)



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр.

Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов, подлежащих уплате за главу и членов крестьянского (фермерского) хозяйства к разделу 2

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 010
Имя 020
Отчество 030
ИНН 040 СНИЛС 050
Год рождения 060

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 070 Дата окончания 080
Начислено страховых взносов (руб.) 090
на обязательное пенсионное страхование на обязательное медицинское страхование
1 2

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 010
Имя 020
Отчество 030
ИНН 040 СНИЛС 050
Год рождения 060

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 070 Дата окончания 080
Начислено страховых взносов (руб.) 090
на обязательное пенсионное страхование на обязательное медицинское страхование
1 2



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр. 010

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0
Расчетный (отчетный) период (код) 020 34
Календарный год 030 2017
Номер 040 1
Дата 050 16.01.2018

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 183302582499
СНИЛС 070 060-080-214-00
Фамилия 080 ПЕТРОВ
Имя 090 ВАСИЛИЙ
Отчество 100 ПЕТРОВИЧ
Дата рождения 110 22.01.1962
Гражданство (код страны) 120 643
Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21
Серия и номер 150 9402214183

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.
Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.
Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.



ИНН 001806050382
КПП 184101001 Стр. 011

Фамилия _____ И. _____ О. _____

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

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	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/ том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220/230/240
10	Н Р	13800.00	13800.00
			13800.00
			3036.00
11	Н Р	14443.00	14443.00
			14443.00
			3177.46
12	Н Р	13800.00	13800.00
			13800.00
			3036.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		1 250 42043.00	2/3/4 42043.00
			42043.00
			9249.46

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		1 300	2