



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

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



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  
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)



ИНН

КПП

Стр.

**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 |  |

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

(подпись)

(дата)



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<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4Сумма 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 Федерации

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

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





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<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
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

.   
 .   .   .

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН   
КПП  Стр.

**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;  
2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности.

Всего с начала расчетного периода  
1

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

1 месяц  
2

2 месяц  
3

3 месяц  
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<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
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

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН

КПП

Стр.

**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<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4Сумма 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 Федерации

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

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода







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<br>1 | По итогам расчетного (отчетного) периода<br>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 17 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацем 8 пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации | 010             |   |
| из них:<br>сумма доходов, перечисленных в абзацах 4-16 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацах 2-8 пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации   | 020             |   |
| Доля доходов, определяемая в целях применения абзаца 3 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзаца 1 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        |                  |                       |



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:

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 47, 48, 51-59 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:   | 030        |  |   |
| сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации |            |  |   |
| 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        |                                   |                                    |



ИНН 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  
КПП 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Стр. 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
|--|--|
| По итогам календарного года, предшествующего году<br>перехода плательщика на уплату страховых взносов<br>по единому пониженному тарифу<br><b>1</b> | По итогам отчетного (расчетного) периода<br><b>2</b> |
|--|--|

Сумма всех доходов, определяемых в порядке, установленном главой 23, 25 или 26.2 Налогового кодекса Российской Федерации      010

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

из них:  
сумма доходов от осуществления основного вида деятельности      020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 13.2 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)      030

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



ИНН

КПП

Стр.

**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

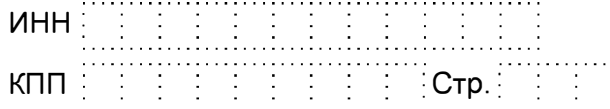
Номер 070

Дата 080

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

Дата записи в реестре 100

Номер записи в реестре 110





ИИИ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

КПП

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Стр.

|   |   |   |
|---|---|---|
| • | • | • |
| • | • | • |
| • | • | • |

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

Код по ОКТМО

010

[illegible]

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

Код бюджетной классификации

020

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

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)



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) хозяйстваПризнак 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  .





ИНН

КПП

Стр.

**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;<br>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     |                          |   |                                     |



ИНН

КПП

Стр.

**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)



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  
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2  
2 месяц 3  
3 месяц 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<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
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 Федерации 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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



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;<br>2 - женский. |  |
|---------------|-----|---|--|---|--|--|--|-----|-----|------------------------------|--|

|  |     |  |  |
|--|-----|--|--|
| Код вида документа, удостоверяющего личность | 053 |  |  |
|--|-----|--|--|

|               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Серия и номер | 054 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Сумма выплат 060

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 070

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода