



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 ¹ / фамилия, имя, отчество ² индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /
ИНН / КПП лишеного 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 ² полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

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
расчетаЗарегистрирован
за №_____
Фамилия, И.О. ²_____
Подпись¹ Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.² Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



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, 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

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

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

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

(подпись)

(дата)



ИНН

КПП

Стр.

Код бюджетной классификации

100

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

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 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

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период

120

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

первый месяц

121

второй месяц

122

третий месяц

123

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

(подпись)

(дата)



ИНН: _____
 КПП: _____ Стр. _____

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

Код тарифа плательщика 001 _____

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

_____. _____ . _____ . _____ .

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

_____. _____ . _____ . _____ .

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

_____. _____ . _____ . _____ .

Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
 _____ 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 Федерации и международными договорами 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, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

_____. _____ . _____ . _____ . _____ . _____ .

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



1620 2054

ИНН

КПП

Стр.

Исчислено страховых взносов 060

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....



ИНН

КПП

Стр.

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхованиеВсего с начала
расчетного периода
1в 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 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
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 с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 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

Исчислено страховых взносов 060

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



ИНН _____
 КПП _____ Стр. _____

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 на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу 001 _____
 1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
 2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

Всего с начала расчетного периода _____ в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
 1 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 месяц¹ _____ 2 месяц¹ _____ 3 месяц¹ _____
 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



ИНН
 КПП Стр.

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

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

Код основания исчисления 001

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 месяц² 2 месяц² 3 месяц²
 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 Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст.6965; 2019, № 10, ст. 895)

² В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН
 КПП Стр.

Приложение 1.1 Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также для отдельных категорий работников организаций угольной промышленности к разделу 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 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
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



ИНН: _____
 КПП: _____ Стр. _____

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 _____ Признак выплат 002 _____ 1 - прямые выплаты;
 2 - зачетная система.

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.) 015

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
 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

_____.	_____.	_____.
_____.	_____.	_____.

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

_____.	_____.	_____.
_____.	_____.	_____.

База для исчисления страховых взносов 050

_____.	_____.	_____.
_____.	_____.	_____.

из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 055

_____.	_____.	_____.
_____.	_____.	_____.

Исчислено страховых взносов 060

_____.	_____.	_____.
_____.	_____.	_____.

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



ИНН

КПП

Стр.

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

<table border="1"> <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> <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><td> </td></tr> <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><td> </td></tr> </table>																																																																			

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

<table border="1"> <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> <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><td> </td></tr> <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><td> </td></tr> </table>																																																																			

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

Признак²

Всего с начала расчетного периода/

Признак²

1 месяц¹/

1/5

2 месяц¹
2/6

3/7

3 месяц¹
4/8

<table border="1"> <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><td> </td></tr> <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><td> </td><td> </td></tr> <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><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																								

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода
² Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами



ИНН

КПП

Стр.

Приложение 3 Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и расходы, осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации к разделу 1

Число случаев (получателей) 1	Количество дней, выплат, пособий 2	Расходы, всего 3	в том числе за счет средств, финансируемых из федерального бюджета 4
Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза) 010			
из них по внешнему совместительству 011			
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 020			
из них по внешнему совместительству 021			
По беременности и родам 030			
из них по внешнему совместительству 031			
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040			
Единовременное пособие при рождении ребенка 050			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060			
в том числе: по уходу за первым ребенком 061			
по уходу за вторым и последующими детьми 062			
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070			
Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080			
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090			
ИТОГО 100			
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110			



ИНН _____
 КПП _____ Стр. _____

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

	Код строки 1	Число получателей 2	Количество дней, выплат 3	Расходы, руб. 4
Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС				
Всего	010			
Пособие по временной нетрудоспособности	020			
Пособие по беременности и родам	030			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком ¹ , всего	040			
в том числе:				
по уходу за первым ребенком	050			
по уходу за вторым и последующими детьми	060			

Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк"				
Всего	070			
Пособие по временной нетрудоспособности	080			
Пособие по беременности и родам	090			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего	100			
в том числе:				
по уходу за первым ребенком	110			
по уходу за вторым и последующими детьми	120			

Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне				
Всего	130			
Пособие по временной нетрудоспособности	140			

¹ В отношении страховых случаев, возникших до 01.07.2016



ИНН _____
 КПП _____ Стр. _____

Код строки
1

Число получателей
2

Количество дней, выплат
3

Расходы, руб.
4

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

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

Дополнительные выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, связанные с зачетом в страховой стаж застрахованного лица периодов службы, в течение которых гражданин не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с частью 4 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" ¹

Всего	210			
Пособие по временной нетрудоспособности	220			
Пособие по беременности и родам	230			
ИТОГО				
Всего	240			
Пособие по временной нетрудоспособности	250			
Пособие по беременности и родам	260			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего	270			
в том числе: по уходу за первым ребенком	280			
по уходу за вторым и последующими детьми	290			
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	300			
Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	310			

¹ Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1 (ч. 1), ст. 18; 2018, № 53 (ч. 1), ст. 8462)



ИНН _____
 КПП _____ 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	По итогам 9-ти месяцев года,	По итогам текущего расчетного (отчетного)
	строки	предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам	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: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	030	_____	_____
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	040	_____.	_____.

	Код	Дата записи в реестре	№ записи в реестре аккредитованных организаций
	строки	аккредитованных организаций	
Сведения из реестра аккредитованных организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий	050	_____.	_____

	Код	Дата регистрации	Регистрационный номер
	строки		
Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико- внедренческой или промышленно- производственной особой экономической зоны	060	_____.	_____



ИНН
 КПП Стр.

Приложение 6 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам

По итогам текущего расчетного (отчетного) периода

Сумма доходов, всего 010

из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной 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, поименованной 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

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

Приложение 7 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

Код строки	По итогам 9-ти 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.)

Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего

из них: 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 (%)

Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции

Код строки 050

Дата записи в реестре организаций

№ записи в реестре организаций



ИНН
 КПП Стр.

Приложение 8 Сведения, необходимые для применения тарифа страховых взносов, установленного абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

Итого выплат 010

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

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

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 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

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

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 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

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

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



ИНН _____
КПП _____ Стр. _____

Приложение 9 Сведения, необходимые для применения положений подпункта 1 пункта 3 статьи 422 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 студенческом отряде (включенном 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

Итого выплат 010 _____

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

_____	_____	_____
_____	_____	_____

Сведения об обучающемся

Уникальный номер 020 _____

Фамилия 030 _____
Имя 040 _____
Отчество 050 _____

Сведения о форме обучения

Сведения из справки, подтверждающие очную форму обучения

Номер 060 _____ Дата 070 _____

Сумма выплат 080 _____

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

_____	_____	_____
_____	_____	_____

Сведения о студенческом отряде

Сведения из справки, подтверждающие членство в студенческом отряде

Номер 090 _____ Дата 100 _____

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 110

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Дата записи в реестре 120 _____

№ записи в реестре 130 _____

_____	_____
-------	-------

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



ИНН

КПП

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

КПП

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 _____ - _____ - _____

Дата рождения 060 ____ . ____ . ____ Пол 063 ____ 1 - мужской;
 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 065 _____

Серия и номер 067 _____

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 070 ____ . ____ . ____ Дата окончания 080 ____ . ____ . ____

Исчислено страховых взносов 090

на обязательное пенсионное страхование 1 на обязательное медицинское страхование 2

_____ . _____ . _____

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 010 _____
 Имя 020 _____
 Отчество 030 _____

ИНН 040 _____ СНИЛС 050 _____ - _____ - _____

Дата рождения 060 ____ . ____ . ____ Пол 063 ____ 1 - мужской;
 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 065 _____

Серия и номер 067 _____

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 070 ____ . ____ . ____ Дата окончания 080 ____ . ____ . ____

Исчислено страховых взносов 090

на обязательное пенсионное страхование 1 на обязательное медицинское страхование 2

_____ . _____ . _____



ИНН _____
 КПП _____ Стр. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 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 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 / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину	
	120	130	140	150 / 160 / 170
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы 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	_____	_____	_____	_____

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.