



ИНН 2 9 0 1 2 3 4 5 6 7

КПП 2 9 0 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

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 /
 1 месяц*
 1/3

 Всего* / 2 месяц*
 2/4

 3 месяц*
 5

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

9 7 8 0 0 . 0 0

9 7 8 0 0 . 0 0

3 2 6 0 0 . 0 0

3 2 6 0 0 . 0 0

3 2 6 0 0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

9 7 8 0 0 . 0 0

9 7 8 0 0 . 0 0

3 2 6 0 0 . 0 0

3 2 6 0 0 . 0 0

3 2 6 0 0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0