



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 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