

ТАБЛИЦА СОСТОЯНИЯ РАСЧЕТОВ
 СО СТРАХОВАТЕЛЯМИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ
 НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
 И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	ФСС (по данным бухучета)	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	ФСС (по данным бухучета)
			в том числе за счет превышения расходов	13	
			за счет переплаты страховых взносов	14	
Начислено к уплате страховых взносов	2	ФНС (расчет по страховым взносам)	Расходы на цели обязательного социального страхования	15	ФНС (расчет по страховым взносам)
на начало отчетного периода			на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода			за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц			1 месяц		
2 месяц			2 месяц		
3 месяц			3 месяц		
Начислено страховых взносов по актам проверок	3	ФНС <*>	Уплачено страховых взносов	16	ФСС (по данным бухучета)
на начало отчетного периода			на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода			в последние три месяца отчетного периода		
			(дата, N платежного поручения)		
1 месяц			1 месяц		
2 месяц			2 месяц		
3 месяц			3 месяц		

Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды		4	ФНС <*>	Списанная сумма задолженности страхователя	17	ФНС <*>
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды		5	ФСС (проверки)	Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	
на начало отчетного периода				Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	<*> ФСС (по данным бухучета)
за последние три месяца отчетного периода						
1 месяц				в том числе недоимка	20	
2 месяц						
3 месяц						
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов		6	ФСС (по данным бухучета)			
на начало отчетного периода						
за последние три месяца отчетного периода						
1 месяц						
2 месяц						
3 месяц						
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых		7	ФНС <*>			
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)		8				
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода		9	<*> ФСС (по данным бухучета)			
в том	за счет	10				

<*> строки 3, 4, 7, 17 - заполняются на основании информации ФНС в рамках взаимодействия (ежемесячно)

<*> сверка сальдо с ФНС ежеквартально

числе	превышения расходов		
	за счет переплаты страховых взносов	11	

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ
НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ
И РАСХОДЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строк и	Количество дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
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 ЕАЭС <*>) (число случаев (_____))	1	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	2	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов ЕАЭС (число случаев (_____))	3	ФНС <*>	ФНС <*>	X
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	4	ФНС <*>	ФНС <*>	X

По беременности и родам (число случаев (_____))	5	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	6	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности	7	ФНС <*>	ФНС <*>	X
Единовременное пособие при рождении ребенка	8	ФНС <*>	ФНС <*>	X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (_____))	9	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
в том числе: по уходу за первым ребенком: (количество получателей (_____))	10	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей (_____))	11	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	12	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13	X	ФНС <*>	ФНС <*>
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	14	ФНС <*>	ФНС <*>	X
ИТОГО (сумма строк 1 + 3 + 5 + 7 + 8 + 9 + 12 + 13 + 14)	15	X	ФНС <*>	ФНС <*>
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	16	X	ФНС <*>	ФНС <*>

Достоверность и полноту сведений,
указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

<*> Строки заполняются на основании информации ФНС.

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--	--

Код подчиненности

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

Таблица 5

РАСШИФРОВКА ВЫПЛАТ,
ПРОИЗВЕДЕННЫХ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ, ФИНАНСИРУЕМЫХ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА

(руб. коп.)

Наименование статей	Код строки	Всего			В том числе															
		число получателей	количество дней, выплат	расходы (сумма)	Чернобыльская АЭС			ПО "Маяк"			Семипалатинский полигон			подразделения особого риска			сведения о дополнительных выплатах в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ <*> (зачет в страховой стаж нестраховых периодов)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Пособие по временной нетрудоспособности	1	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	
Пособие по беременности и родам	2	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	X	X	X	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	
Ежемесячное	3	ФНС	ФНС	ФНС	ФНС	ФНС	ФНС	ФНС	ФНС	ФНС	X	X	X	ФНС	ФНС	ФНС	X	X	X	

пособие по уходу за ребенком, всего (стр. 4, 5)		<*>	<*>	<*>	<*>	<*>	<*>	<*>	<*>	<*>				<*>	<*>	<*>				
в том числе: по уходу за первым ребенком	4	ФНС <*>	X	X	X	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	X	X	X									
по уходу за вторым и последующими детьми	5	ФНС <*>	X	X	X	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	X	X	X									
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	6	ФНС <*>	ФНС <*>	ФНС <*>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	7	X	X	ФНС <*>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ВСЕГО (строки 1 - 3, 6, 7)	8	ФНС <*>	X	ФНС <*>	ФНС <*>	X	ФНС <*>	ФНС <*>	X	ФНС <*>	ФНС <*>	X	X	ФНС <*>	ФНС <*>	X	ФНС <*>	ФНС <*>	X	ФНС <*>

Достоверность и полноту сведений,
указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

<*> Строки заполняются на основании информации ФНС.