

Ведомость уплаты страховых взносов
на обязательное пенсионное страхование

Реквизиты страхователя (работодателя), передающего документы:

Регистрационный номер ПФР - -

ИНН КПП

Наименование организации (краткое)

Расчетный период: год

Ведомость составлена по состоянию на дату: "___" _____ года

Количество пакетов с документами СЗВ-4-1 и СЗВ-4-2:

Число застрахованных лиц, представленных в формах СЗВ-4-1 и СЗВ-4-2:

Код основного тарифа:

Код дополнительного тарифа:

Задолженность по уплате страховых взносов на начало расчетного периода:

год	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу
Итого:			

Начислено страховых взносов за расчетный период:

Признак тарифа	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу

Уплачено страховых взносов в расчетном периоде:

за год	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу
Итого:			

Задолженность по уплате страховых взносов на конец расчетного периода:

год	на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии	по дополнительному тарифу
Итого:			

Главный бухгалтер
Наименование должности руководителя
Дата

Подпись
Подпись
М.П.

Расшифровка подписи
Расшифровка подписи