



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

Среднесписочная численность (чел.)

ОГРНИП

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного 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 полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Дата

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя плательщика

**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  
расчета

Фамилия, И.О.

Подпись



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, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское 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 пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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 дополнительное социальное обеспечение, 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

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

(подпись)

(дата)



ИНН

КПП

Стр.

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации**

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	

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации**

Код бюджетной классификации	100	
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 страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации**

Код бюджетной классификации	120	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	130	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	131	
второй месяц	132	
третий месяц	133	



ИНН

КПП

Стр.

**Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1**

Код тарифа плательщика

001

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 застрахованных лиц, всего (чел.) 010

--	--	--	--

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

--	--	--	--

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

--	--	--	--

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

--	--	--	--

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
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 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, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051


в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052


<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



КПП

Стр.

Исчислено страховых взносов 060

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

.....

..... • .....

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062



ИНН   
КПП  Стр.

**Подраздел 2. 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 раздела 1**

Код основания исчисления 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;  
3 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2018, № 41, ст. 6190);  
4 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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».

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 месяц<sup>1</sup> 2 месяц<sup>1</sup> 3 месяц<sup>1</sup>  
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

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН

КПП

Стр.

**Подраздел 3. Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также отдельных категорий работников организаций угольной промышленности раздела 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

1

2

3

4

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 020

1

2

3

4

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

1

2

3

4

**База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение** 040

1

2

3

4

**Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение** 050

1

2

3

4

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН

КПП

Стр.

**Подраздел 4. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации, раздела 1**

Код тарифа плательщика

001

Признак исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

002

Признак исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

003

Признак исчисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование

004

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.)

020

в том числе:

выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов

021

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов

022

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
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 со статьей 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

в том числе:

в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов

051

в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов

052

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН

КПП

Стр.

Исчислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 060

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

A 10x10 grid of dots. The dots are arranged in 10 rows and 10 columns. A single dot is highlighted at the intersection of the 8th column and 8th row from the top-left.

Исчислено страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 070

A 10x10 grid of dots. The top 9 rows are complete, each containing 10 dots. The bottom row contains only 1 dot at the far right position, representing the number 10.

A 4x15 grid of dots. The first three rows are empty. The fourth row contains 15 dots, with the 14th dot from the left being a solid black dot and the others being open circles.

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 071

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 072

Исчислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование 080

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 081

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 082



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 1. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 3 или подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

Код плательщика 001 1 - плательщики, указанные в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации;  
2 - плательщики, указанные в подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации.

	Код строки 1	По итогам расчетного (отчетного) периода 2
Сумма всех доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организаций в соответствии с главой 25 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемая в соответствии с абзацем семнадцатым пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацем девятым пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	010	
из них: сумма доходов, перечисленных в абзацах четвертом - шестнадцатом пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацах втором - восьмом пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	020	
Доля доходов, определяемая в целях применения абзаца третьего пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзаца первого пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	030	

	Код строки	Дата записи в реестре организаций	Номер записи в реестре организаций
Сведения из реестра организаций	040		

	Код строки	Дата регистрации	Регистрационный номер
Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико-внедренческой или промышленно-производственной особой экономической зоны	050		

ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 2. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов 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  
2

Сумма доходов, всего 010

1

2

ИЗ НИХ:

сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020

020

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, указанной 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

030

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах сорок седьмом, сорок восьмом, пятьдесят первом - пятьдесят девятом подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040

040

сумма доходов, получаемых некоммерческими организациями по соглашению о трудоустройстве инвалидов с работодателем, которому установлена квота для приема на работу инвалидов 041

041

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

050

**Приложение 3. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов  
плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской  
Федерации, к разделу 1**

Код  
строки

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

По итогам текущего расчетного (отчетного)  
периода

1

2

2

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 12 статьи 427 Налогового  
кодекса Российской Федерации

030

Доля доходов, определяемая в  
целях применения пункта 12 статьи  
427 Налогового кодекса Российской  
Федерации (%)

040

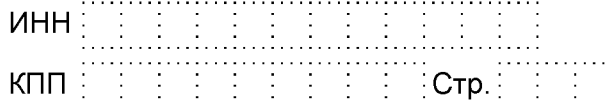
Код  
СТРОКИ

Дата записи в реестре  
организаций

Номер записи в реестре организаций

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

050



Код плательщика	001	1 - плательщики, указанные в пункте 13.2 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации; 2 - плательщики, указанные в пункте 13.3 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации.
-----------------	-----	--

По итогам отчетного (расчетного) периода

2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

A 10x10 grid of dots, consisting of 10 rows and 10 columns, intended for a dot plot.

сумма доходов от осуществления основного вида деятельности	020
--	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

.....

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 13.2 или пункта 13.3 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 030

A 4x16 grid of dots. The dots are arranged in four rows and sixteen columns. A solid black dot is located at the intersection of the third row and the eighth column.



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 4. Сведения, необходимые для применения положений подпункта 20 пункта 1 статьи 427 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 студенческих отрядах (включенных 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**

**Сведения об обучающихся**

Уникальный номер 010

Фамилия 020

Имя 030

Отчество 040

**Сведения о форме обучения**

Сведения из справки, подтверждающие очную форму обучения

Номер 050

Дата 060

**Сведения о студенческом отряде**

Сведения из справки, подтверждающие членство в студенческом отряде

Номер 070

Дата 080

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 090

Дата записи в реестре 100

Номер записи в реестре 110



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 5. Сведения о физических лицах, с сумм выплат и иных вознаграждений которым исчислены  
страховые взносы в размере, установленном подпунктом 2 пункта 6.2 статьи 431 Налогового кодекса  
Российской Федерации, к разделу 1**

Фамилия	010																														
Имя	020																														
Отчество	030																														
ИНН	040													СНИЛС	050		—		—		—										
Гражданство (код страны)	060					Дата рождения				061		.		.																	
Пол	062		1 - мужской; 2 - женский.												Код вида документа, удостоверяющего личность												063				
Серия и номер	064																														
Сумма выплат	070																														

Сумма выплат 070

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

$$\frac{2 \text{ месяц}^1}{3}$$

3 месяц<sup>1</sup>  
4

[illegible]

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 080

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

$$\frac{2 \text{ месяц}^1}{3}$$

3 месяц<sup>1</sup>  
4

[illegible]

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода.



ИНН

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

КПП

.	.	.	.	.	.	.	.	.
x	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.

Стр.

```

      * * * * *
      *           *           *
      *           *           *
      *           *           *
      *           *           *

```

## Раздел 2. Сводные данные об обязательствах плательщиков страховых взносов - глав крестьянских (фермерских) хозяйств

Код по ОКТМО

010

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный период**

Код бюджетной классификации

020

.....

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

030

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный период главами крестьянских (фермерских) хозяйств, относящимися к лицам, указанным в пункте 1.4 статьи 430 Налогового кодекса Российской Федерации

Код бюджетной классификации

040

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

050

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

(подпись)

(дата)



ИНН

КПП

Стр.

**Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов, подлежащих уплате за главу и членов крестьянского (фермерского) хозяйства, раздела 2**Расчет составлен 001  1 – по главе крестьянского (фермерского) хозяйства  
2 – по члену крестьянского (фермерского) хозяйстваПризнак прекращения обязанности по уплате страховых взносов на обязательное пенсионное страхование главы крестьянского (фермерского) хозяйства 010 

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 020 Имя 030 Отчество 040 ИНН 050  СНИЛС 060  –  –  – Дата рождения 070  .  .  Пол 073  1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 075 Серия и номер 077 Исчислено страховых взносов за расчетный период 080  . 

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 090  .  .  Дата окончания 100  .  . 

в том числе

период освобождения от уплаты страховых взносов в расчетный период главы крестьянского (фермерского) хозяйства

Код периода освобождения

Дата начала

Дата окончания

103

106

107

Исчислено страховых взносов за период 110  . 

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 090  .  .  Дата окончания 100  .  . 

в том числе

период освобождения от уплаты страховых взносов в расчетный период главы крестьянского (фермерского) хозяйства

Код периода освобождения

Дата начала

Дата окончания

103

106

107

Исчислено страховых взносов за период 110  .





ИНН

КПП

Стр.

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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****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 / в том числе по гражданско-правовым договорам	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140 / 141	150 / 160 / 170
1			
2			
3			

**3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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			



ИНН

КПП

Стр.

#### Раздел 4. Сводные данные об обязательствах плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 6.1. статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Код по ОКТМО

010

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

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

(подпись)

(дата)



ИНН

КПП

Стр.

**Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 4**

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 застрахованных лиц, всего (чел.) 010

--	--	--	--

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

--	--	--	--

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
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 040

	.			.		.	
	.			.		.	

Сумма, превышающая единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 050

	.			.		.	
	.			.		.	

База для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 060

	.			.		.	
	.			.		.	

Исчислено страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 070

	.			.		.	
	.			.		.	

База для исчисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование 080

	.			.		.	
	.			.		.	

Исчислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование 090

	.			.		.	
	.			.		.	

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 1. Сведения, необходимые для применения тарифов страховых взносов,  
установленных пунктом 4 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 4**

Сведения о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения плательщиками, указанными в пункте 6.1 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Фамилия	010																									
Имя	020																									
Отчество	030																									
ИНН	040													СНИЛС	050			—			—			—		

Дата рождения	051							Пол	052			1 - мужской; 2 - женский.
---------------	-----	--	--	--	--	--	--	-----	-----	--	--	------------------------------

Код вида документа, удостоверяющего личность	053		
--	-----	--	--

Серия и номер	054																								
---------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Сумма выплат 060

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 070

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

												.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

