



ИНН \_\_\_\_\_  
 КПП \_\_\_\_\_ Стр. 0 0 1

Приложение №1  
 к приказу ФНС России  
 от «18» 09 2019 г.  
 № МФВ-71/1400

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 <sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество <sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

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 <sup>2</sup> полностью)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты документа,  
 подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Зарегистрирован  
 за № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Фамилия, И.О. <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
 Подпись

<sup>1</sup> Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.  
<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



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, 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 |  |

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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 |  |

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате**

|   |     |  |
|---|-----|--|
| 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 |  |

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

(подпись)

(дата)



ИНН \_\_\_\_\_  
КПП \_\_\_\_\_ Стр. \_\_\_\_\_

Код бюджетной классификации 100 \_\_\_\_\_

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

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 превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 \_\_\_\_\_

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 121 \_\_\_\_\_

второй месяц 122 \_\_\_\_\_

третий месяц 123 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



ИНН   
 КПП  Стр.

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001

**Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование**

|                                      |   |         |         |
|--------------------------------------|---|---------|---------|
| Всего с начала<br>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

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

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

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

|  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| Всего с начала расчетного периода/<br>1 месяц <sup>1</sup> | 2 месяц <sup>1</sup> | 3 месяц <sup>1</sup> |
|  |                      |                      |

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

База для исчисления страховых взносов 050

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

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





ИНН

КПП

Стр.

**Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование**

Всего с начала расчетного периода  
 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

| 1 | 2       | 3       | 4       |
|---|---------|---------|---------|
| 1 | 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |

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>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 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 с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Исчислено страховых взносов 060

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

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



ИНН   
 КПП  Стр.

**Подраздел 1.3 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**

**Подраздел 1.3.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу 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.

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 1.3.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации**

Код основания исчисления 001 \_\_\_\_\_  
 1 - 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"<sup>1</sup>;  
 2 - 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"<sup>1</sup>.

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<br>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/<br>1 месяц <sup>2</sup> | 2 месяц <sup>2</sup> | 3 месяц <sup>2</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> Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст. 6965; 2019, № 10, ст. 895)

<sup>2</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 1.1 Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также для отдельных категорий работников организаций угольной промышленности к разделу 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 | 2   | 3       | 4       |
|---|---|---------|---------|
|   | 1 месяц   | 2 месяц | 3 месяц |
|   | в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: |         |         |

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.) 010

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 040

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 050

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

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





ИНН

КПП

Стр.

Всего с начала расчетного периода/

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

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак<sup>2</sup>

Всего с начала расчетного периода/

Признак<sup>2</sup>1 месяц<sup>1</sup>/  
3 месяц<sup>1</sup>  
4/8

1/5

2 месяц<sup>1</sup>  
2/6

3/7

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода<sup>2</sup> Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 3 Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и расходы, осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации к разделу 1**

| Число случаев<br>(получателей)<br>1   | Количество дней,<br>выплат, пособий<br>2 | Расходы, всего<br>3 | в том числе за счет средств, финансируемых<br>из федерального бюджета<br>4 |
|---|--|---------------------|--|
| 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 Евразийского экономического союза) 010 |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| из них по внешнему совместительству 011   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 020                                       |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| из них по внешнему совместительству 021   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| По беременности и родам 030   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| из них по внешнему совместительству 031   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Единовременное пособие при рождении ребенка 050   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| в том числе: по уходу за первым ребенком 061  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| по уходу за вторым и последующими детьми 062  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| <b>ИТОГО 100</b>  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |
| Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110  |  |                     |  |
|   |  |                     |  |



ИНН \_\_\_\_\_  
 КПП \_\_\_\_\_ Стр. \_\_\_\_\_

**Приложение 4 Выплаты, произведенные за счет средств,  
 финансируемых из федерального бюджета к разделу 1**

|  | Код<br>строки<br>1 | Число<br>получателей<br>2 | Количество дней,<br>выплат<br>3 | Расходы, руб.<br>4 |
|--|--------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС</b>               |                    |                           |                                 |                    |
| Всего  | 010                |                           |                                 |                    |
| Пособие по временной нетрудоспособности  | 020                |                           |                                 |                    |
| Пособие по беременности и родам  | 030                |                           |                                 |                    |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком <sup>1</sup> , всего  | 040                |                           |                                 |                    |
| в том числе:   |                    |                           |                                 |                    |
| по уходу за первым ребенком  | 050                |                           |                                 |                    |
| по уходу за вторым и последующими детьми   | 060                |                           |                                 |                    |
| <b>Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк"</b> |                    |                           |                                 |                    |
| Всего  | 070                |                           |                                 |                    |
| Пособие по временной нетрудоспособности  | 080                |                           |                                 |                    |
| Пособие по беременности и родам  | 090                |                           |                                 |                    |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего  | 100                |                           |                                 |                    |
| в том числе:   |                    |                           |                                 |                    |
| по уходу за первым ребенком  | 110                |                           |                                 |                    |
| по уходу за вторым и последующими детьми   | 120                |                           |                                 |                    |
| <b>Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне</b> |                    |                           |                                 |                    |
| Всего  | 130                |                           |                                 |                    |
| Пособие по временной нетрудоспособности  | 140                |                           |                                 |                    |

<sup>1</sup> В отношении страховых случаев, возникших до 01.07.2016



ИНН

КПП

Стр.

| Код строки<br>1 | Число получателей<br>2 | Количество дней, выплат<br>3 | Расходы, руб.<br>4 |
|-----------------|------------------------|------------------------------|--------------------|
|-----------------|------------------------|------------------------------|--------------------|

**Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании лицам из подразделений особого риска, а также лицам, получившим или перенесшим лучевую болезнь или ставшим инвалидами вследствие радиационных аварий, кроме Чернобыльской АЭС**

|   |     |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|
| Всего   | 150 |  |  |  |
| Пособие по временной нетрудоспособности         | 160 |  |  |  |
| Пособие по беременности и родам                 | 170 |  |  |  |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 180 |  |  |  |
| в том числе:<br>по уходу за первым ребенком     | 190 |  |  |  |
| по уходу за вторым и последующими детьми        | 200 |  |  |  |

**Дополнительные выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, связанные с зачетом в страховой стаж застрахованного лица периодов службы, в течение которых гражданин не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с частью 4 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" <sup>1</sup>**

|   |     |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|
| Всего                                   | 210 |  |  |  |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 220 |  |  |  |
| Пособие по беременности и родам         | 230 |  |  |  |

**ИТОГО**

|   |     |  |  |  |
|---|-----|--|--|--|
| Всего   | 240 |  |  |  |
| Пособие по временной нетрудоспособности   | 250 |  |  |  |
| Пособие по беременности и родам   | 260 |  |  |  |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего   | 270 |  |  |  |
| в том числе:<br>по уходу за первым ребенком   | 280 |  |  |  |
| по уходу за вторым и последующими детьми  | 290 |  |  |  |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами                                  | 300 |  |  |  |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 310 |  |  |  |

<sup>1</sup> Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1 (ч. 1), ст. 18; 2018, № 53 (ч. 1), ст. 8462)



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 5 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов  
плательщиками, указанными в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской  
Федерации к разделу 1**

|   | Код строки | По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам | По итогам текущего расчетного (отчетного) периода |
|---|------------|--|---|
|   |            | 1  | 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:<br>сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации | 030        |  |   |
| Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)                       | 040        |  |   |

| Сведения из реестра аккредитованных организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий | Код строки | Дата записи в реестре аккредитованных организаций | № записи в реестре аккредитованных организаций |
|--|------------|---|--|
|  |            | 050   |  |

| Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико-внедренческой или промышленно-производственной особой экономической зоны | Код строки | Дата регистрации | Регистрационный номер |
|--|------------|------------------|-----------------------|
|  |            | 060              |                       |







ИНН: \_\_\_\_\_  
 КПП: \_\_\_\_\_ Стр. \_\_\_\_\_

**Приложение 8 Сведения, необходимые для применения тарифа страховых взносов, установленного абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1**

| Итого выплат                       | 010                         |                           |                           |       |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
| Всего с начала расчетного периода/ |                             |                           |                           |       |
|                                    | 1 месяц <sup>1</sup><br>1/2 | 2 месяц <sup>1</sup><br>3 | 3 месяц <sup>1</sup><br>4 |       |
| _____                              | _____                       | _____                     | _____                     | _____ |
| _____                              | _____                       | _____                     | _____                     | _____ |

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 \_\_\_\_\_

Имя 030 \_\_\_\_\_

Отчество 040 \_\_\_\_\_

ИНН 050 \_\_\_\_\_ СНИЛС 060 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Гражданство (код страны) 070 \_\_\_\_\_

Сумма выплат 080

| Всего с начала расчетного периода/ |                             |                           |                           |       |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
|                                    | 1 месяц <sup>1</sup><br>1/2 | 2 месяц <sup>1</sup><br>3 | 3 месяц <sup>1</sup><br>4 |       |
| _____                              | _____                       | _____                     | _____                     | _____ |
| _____                              | _____                       | _____                     | _____                     | _____ |

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 \_\_\_\_\_

Имя 030 \_\_\_\_\_

Отчество 040 \_\_\_\_\_

ИНН 050 \_\_\_\_\_ СНИЛС 060 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Гражданство (код страны) 070 \_\_\_\_\_

Сумма выплат 080

| Всего с начала расчетного периода/ |                             |                           |                           |       |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
|                                    | 1 месяц <sup>1</sup><br>1/2 | 2 месяц <sup>1</sup><br>3 | 3 месяц <sup>1</sup><br>4 |       |
| _____                              | _____                       | _____                     | _____                     | _____ |
| _____                              | _____                       | _____                     | _____                     | _____ |

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





ИНН

КПП

Стр.

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

Код по ОКТМО

010

**Суммы страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащие уплате за расчетный период**

Код бюджетной классификации

020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

030

**Суммы страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащие уплате за расчетный период**

Код бюджетной классификации

040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

050

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов, подлежащих уплате за главу и членов крестьянского (фермерского) хозяйства к разделу 2**

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 010 \_\_\_\_\_

Имя 020 \_\_\_\_\_

Отчество 030 \_\_\_\_\_

ИНН 040 \_\_\_\_\_ СНИЛС 050 \_\_\_\_\_ - - -

Дата рождения 060 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Пол 063 \_\_\_\_\_  
 1 - мужской;  
 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 065 \_\_\_\_\_

Серия и номер 067 \_\_\_\_\_

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 070 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Дата окончания 080 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Исчислено страховых взносов 090  
 на обязательное пенсионное страхование 1 на обязательное медицинское страхование 2

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 010 \_\_\_\_\_

Имя 020 \_\_\_\_\_

Отчество 030 \_\_\_\_\_

ИНН 040 \_\_\_\_\_ СНИЛС 050 \_\_\_\_\_ - - -

Дата рождения 060 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Пол 063 \_\_\_\_\_  
 1 - мужской;  
 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 065 \_\_\_\_\_

Серия и номер 067 \_\_\_\_\_

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 070 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Дата окончания 080 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Исчислено страховых взносов 090  
 на обязательное пенсионное страхование 1 на обязательное медицинское страхование 2

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_



ИНН

КПП

Стр.

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Признак аннулирования сведений о застрахованном лице<sup>1</sup> 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;<br>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 на обязательное пенсионное страхование****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 | База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину |
|-------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| 120   | 130                                | 140                                | 150 / 160 / 170  |
| 1     |                                    |                                    |  |
| 2     |                                    |                                    |  |
| 3     |                                    |                                    |  |

**3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы 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     |                          |   |                                     |

<sup>1</sup> Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.