

Квитанция о получении Расчета **3752-3776-6222-01-3101242110** от 21.01.2016 14:29 за 4 квартал 2015 года

Стадия обработки	Статус	Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно	21.01.2016 14:25:08			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно	21.01.2016 14:25:08			
3. Форматный контроль	Успешно	21.01.2016 14:29:22			
4. Логический контроль	Успешно	21.01.2016 14:29:23			

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
-----------------------------	-----	---------	----------------	----------------

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации*

Форма 4-ФСС

Регистрационный номер страхователя

3	1	0	1	2	4	2	1	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Код подчиненности

3	1	0	1	1
---	---	---	---	---

стр.

0	0	1
---	---	---

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки

0	0	0
---	---	---

 Отчетный период (код)

1	2	/	0	5
---	---	---	---	---

 Календарный год

2	0	1	5
---	---	---	---

(000 - исходная, 001 и т.д. - номер корректировки) и т.д. - при обращении за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение деятельности

--

ООО "УК ПО ЖКО-25"
(Полное наименование организации, обособленного подразделения; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

0	0	3	1	2	3	1	9	8	5	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

КПП

3	1	2	3	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

ОГРН (ОГРНИП)

0	0	1	0	9	3	1	2	3	0	0	8	1	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Номер контактного телефона

5	3	-	3	8	-	4	7	,	5	3	-	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

почтовый индекс

308036

 Адрес регистрации Шифр плательщика страховых взносов (страхователя)

1	2	1	/	0	1	/	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

субъект

Белгородская обл.

город

г.Белгород, 14, ул.Буденного

улица

--

дом

--

 корпус (строение)

--

 квартира (офис)

--

Численность работников

6	6	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

 Расчет представлен на

8	-	-
---	---	---

 стр.
из них: женщины

4	7	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

 с приложением подтверждающих документов или их копий на

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

 листах
работающих инвалидов

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

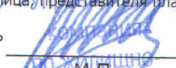
работающих, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

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

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

- 1 - плательщик страховых взносов (страхователь)
2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)
3 - правопреемник

Алейников Алексей Александрович
(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя плательщика страховых взносов (страхователя))

Подпись  Дата

2	1	.	0	1	.	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

М.П. Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда
Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

--	--

с приложением подтверждающих документов или их копий на

--	--	--	--

 листах.

Дата представления расчета**

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

(Ф.И.О.)

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя плательщика страховых взносов (страхователя), при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 0

стр.

0 0 2

Код подчиненности

3 1 0 1 1

РАЗДЕЛ I. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ

Код по ОКВЭД 7 0 . 3 2 . 1 -

РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

Таблица 1

(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	-	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-	
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода	2	-	в том числе за счет превышения расходов	13	-	
за последние три месяца отчетного периода			за счет переплаты страховых взносов	14	-	
октябрь			15	197 873.77	Расходы на цели обязательного социального страхования	
ноябрь					на начало отчетного периода	197 873.77
декабрь	за последние три месяца отчетного периода	-				
Начислено страховых взносов по актам проверок на начало отчетного периода	3	-	октябрь	-		
за последние три месяца отчетного периода			ноябрь	-		
октябрь			декабрь	-		
ноябрь			Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода	-		
декабрь	за последние три месяца отчетного периода	-				
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды	4	-	(дата, № платежного поручения)	16	-	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды			октябрь			-
на начало отчетного периода			ноябрь			-
за последние три месяца отчетного периода			декабрь			-
октябрь	Списанная сумма задолженности страхователя	17	-			
ноябрь	Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	197 873.77			
декабрь	Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-			
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов на начало отчетного периода	6	197 873.77	в том числе недоимка	20	-	
за последние три месяца отчетного периода			октябрь	-		
октябрь			ноябрь	-		
ноябрь			декабрь	-		
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-				
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	197 873.77				
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	-				
в том числе за счет превышения расходов	10	-				
за счет переплаты страховых взносов	11	-				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю



21.01.2016

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 0

стр.

0 0 3

Код подчиненности

3 1 0 1 1

Таблица 2

**РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И РАСХОДЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В
СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА СЧЕТ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ
ТРАНСФЕРТОВ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ БЮДЖЕТУ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	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 (29))	1	352	121 066.59	-
из них: по внешнему совместительству (число случаев (-))	2	-	-	-
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации (число случаев (-))	3	-	-	X
из них: по внешнему совместительству (число случаев (-))	4	-	-	X
По беременности и родам (число случаев (2))	5	158	28 485.60	-
из них: по внешнему совместительству (число случаев (-))	6	-	-	-
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности	7	1	515.33	X
Единовременное пособие при рождении ребенка	8	-	-	X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (2))	9	-	42 528.97	-
в том числе: по уходу за первым ребенком (количество получателей (1))	10	-	12 539.60	-
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей (1))	11	-	29 989.37	-
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	12	-	-	-
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13	X	-	-
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	14	-	5 277.28	-
ИТОГО (сумма строк 1+3+5+7+8+9+12+13+14)	15	X	197 873.77	-
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	16	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю



21.01.2016

(Дата)

* Евразийский экономический союз

Регистрационный номер страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 0

стр.

0 0 4

Код подчиненности

3 1 0 1 1

Таблица 3

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			октябрь	ноябрь	декабрь
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1	15 707 609.19	1 243 230.73	1 234 344.17	1 463 794.88
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	2	197 873.77	-	-	-
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4	15 509 735.42	1 243 230.73	1 234 344.17	1 463 794.88
из них	5	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"* имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	6	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	7	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	8	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС					

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю



21.01.2016

(Дата)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724; 2012 № 26, ст. 3442; 2012 № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798, № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85.

Регистрационный номер страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 0

стр.

0 0 5

Код подчиненности

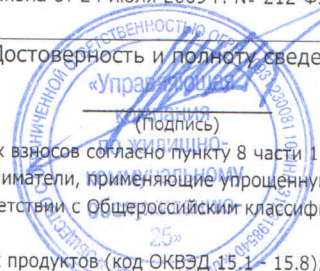
3 1 0 1 1

Таблица 4.1

РАСЧЕТ СООТВЕТСТВИЯ УСЛОВИЙ НА ПРАВО ПРИМЕНЕНИЯ ПОНИЖЕННОГО ТАРИФА СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ ПЛАТЕЛЬЩИКАМИ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ (СТРАХОВАТЕЛЯМИ), УКАЗАННЫМИ В ПУНКТЕ 8 ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 58 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 24 ИЮЛЯ 2009 Г. № 212-ФЗ*

Наименование показателя	Код строки	С начала отчетного (расчетного) периода
1	2	3
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации**, всего (руб.)	1	34 129 773
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	2	34 129 773
Доля доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (%) (% (стр.2 / стр.1) x 100	3	100.00

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю



(Подпись)

21.01.2016

(Дата)

* К плательщикам страховых взносов согласно пункту 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ относятся организации и индивидуальные предприниматели, применяющие упрощенную систему налогообложения, основным видом экономической деятельности (классифицируемым в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2001 (КДЕС Ред.1) которых являются:

- а) производство пищевых продуктов (код ОКВЭД 15.1 - 15.8);
- б) производство минеральных вод и других безалкогольных напитков (код ОКВЭД 15.98);
- в) текстильное и швейное производство (код ОКВЭД 17, 18);
- г) производство кожи, изделий из кожи и производство обуви (код ОКВЭД 19);
- д) обработка древесины и производство изделий из дерева (код ОКВЭД 20);
- е) химическое производство (код ОКВЭД 24);
- ж) производство резиновых и пластмассовых изделий (код ОКВЭД 25);
- з) производство прочих неметаллических минеральных продуктов (код ОКВЭД 26);
- и) производство готовых металлических изделий (код ОКВЭД 28);
- к) производство машин и оборудования (код ОКВЭД 29);
- л) производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования (код ОКВЭД 30 - 33);
- м) производство транспортных средств и оборудования (код ОКВЭД 34, 35);
- н) производство мебели (код ОКВЭД 36.1);
- о) производство спортивных товаров (код ОКВЭД 36.4);
- п) производство игр и игрушек (код ОКВЭД 36.5);
- р) научные исследования и разработки (код ОКВЭД 73);
- с) образование (код ОКВЭД 80);
- т) здравоохранение и предоставление социальных услуг (код ОКВЭД 85);
- у) деятельность спортивных объектов (код ОКВЭД 92.61);
- ф) прочая деятельность в области спорта (код ОКВЭД 92.62);
- х) обработка вторичного сырья (код ОКВЭД 37);
- ц) строительство (код ОКВЭД 45);
- ч) техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств (код ОКВЭД 50.2);
- ш) удаление сточных вод, отходов и аналогичная деятельность (код ОКВЭД 90);
- щ) транспорт и связь (код ОКВЭД 60 - 64);
- ы) предоставление персональных услуг (код ОКВЭД 93);
- э) производство целлюлозы, древесной массы, бумаги, картона и изделий из них (код ОКВЭД 21);
- ю) производство музыкальных инструментов (код ОКВЭД 36.3);
- я) производство различной продукции, не включенной в другие группировки (код ОКВЭД 36.6);
- я.1) ремонт бытовых изделий и предметов личного пользования (код ОКВЭД 52.7);
- я.2) управление недвижимым имуществом (код ОКВЭД 70.32);
- я.3) деятельность, связанная с производством, прокатом и показом фильмов (код ОКВЭД 92.1);
- я.4) деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа (за исключением деятельности клубов) (код ОКВЭД 92.51);
- я.5) деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий (код ОКВЭД 92.52);
- я.6) деятельность ботанических садов, зоопарков и заповедников (код ОКВЭД 92.53);
- я.7) деятельность, связанная с использованием вычислительной техники и информационных технологий (код ОКВЭД 72), за исключением организаций и индивидуальных предпринимателей, указанных в пунктах 5 и 6 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ;
- я.8) розничная торговля фармацевтическими и медицинскими товарами, ортопедическими изделиями (код ОКВЭД 52.31, 52.32);
- я.9) производство гнутых стальных профилей (код ОКВЭД 27.33);
- я.10) производство стальной проволоки (код ОКВЭД 27.34).

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2005, № 30, ст. 3112; 2008, № 30, ст. 3611; 2014, № 48, ст. 6657.

Регистрационный номер страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 0

стр. 0 0 6

Код подчиненности

3 1 0 1 1

РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Код по ОКВЭД 7 0 . 3 2 . 1 -

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Таблица 6

Наименование показателя	Код строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)
		на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установления	процент (%)	
		всего	в том числе выплаты в пользу работающих инвалидов						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода	1	15 509 735.42	-	197 873.77	0.2	-			0.20
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	3 941 369.78	-	-					
В том числе	за октябрь	3	1 243 230.73	-					
	за ноябрь	4	1 234 344.17	-					
	за декабрь	5	1 463 794.88	-					



Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

21.01.2016

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 0

стр.

0 0 7

Код подчиненности

3 1 0 1 1

Таблица 7

РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	3 698.44
Начислено к уплате страховых взносов	2	31 019.47
на начало отчетного периода		23 136.72
за последние три месяца отчетного периода		7 882.75
октябрь		2 486.46
ноябрь		2 468.69
декабрь		2 927.60
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	34 717.91
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	201.98
в том числе		
за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	201.98

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-
в том числе		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	-
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
октябрь		-
ноябрь		-
декабрь		-
Уплачено страховых взносов	16	34 919.89
на начало отчетного периода		27 600.16
за последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		7 319.73
16.10.2015, 767		2 364.59
13.11.2015, 846		2 486.45
10.12.2015, 927		2 468.69
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	34 919.89
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе:	20	-
недоимка		



Достоверность и полную сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

21.01.2016

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

3 1 0 1 2 4 2 1 1 1

стр.

0 0 8

Код подчиненности

3 1 0 1 1

Таблица 10

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (страхователя)	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда	1	-	0	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

21.01.2016

(Дата)

(Подпись)