



ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

**Расчет по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 2  
 Представляется в налоговый орган (код) 3 1 0 0 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

О О О У П Р А В Л Я Ю Щ А Я К О М П А Н И Я П О Ж К О - 2 5 - - - - -  
 -  
 -  
 -

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 4 7 - - - -

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

ИНН/КПП реорганизованной организации /  
 ИНН/КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - -

Номер контактного телефона 8 4 7 2 2 7 8 9 3 6 9 - - - - - - - - - -

Расчет составлен на 7 3 - 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

А Л Е Й Н И К О В - - - - -  
 А Л Е К С Е Й - - - - -  
 А Л Е К С А Н Д Р О В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 0 . 0 1 . 2 0 2 3

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 [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Фамилия, И.О.

Подпись





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

### Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1  
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 1 4 7 0 1 0 0 0 - - -

#### Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 2 2 5 8 5 7 0 - - . 6 6

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

первый месяц 031 1 7 3 0 0 5 - - - . 4 4

второй месяц 032 1 9 7 9 6 9 - - - . 3 6

третий месяц 033 2 2 1 4 2 2 - - - . 2 7

#### Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 8 3 7 2 8 4 - - - . 7 3

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

первый месяц 051 6 2 1 6 2 - - - - . 7 4

второй месяц 052 7 4 2 7 8 - - - - . 2 4

третий месяц 053 8 5 9 3 2 - - - - . 1 1

#### 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:

20.01.2023 (дата)



ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -

КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

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

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 1 4 0 5 6 4 - - - . 8 0

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

первый месяц 111 1 1 1 5 8 - - - - . 0 9

второй месяц 112 1 1 3 3 8 - - - - . 2 4

третий месяц 113 1 1 3 7 3 - - - - . 9 1



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

(подпись)

20.01.2023

(дата)





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -

КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

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

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

1	2	3	4
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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

4 4 - - -	3 1 - - -	3 1 - - -	3 1 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

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

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

6 5 3 1 3 2 5 - -	5 8	5 4 2 0 4 1 - - -	8 0	5 4 7 2 7 1 - - -	8 0
5 2 9 8 6 6 - - -	1 4				

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

1 5 8 2 1 6 1 - -	8 9	1 2 3 2 8 8 - - -	0 0	1 2 7 2 8 8 - - -	0 0
1 1 7 3 2 4 - - -	3 7				

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

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

**База для исчисления страховых взносов** 050

4 9 4 9 1 6 3 - -	6 9	4 1 8 7 5 3 - - -	8 0	4 1 9 9 8 3 - - -	8 0
4 1 2 5 4 1 - - -	7 7				

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

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

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



ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -

КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

1 0 8 8 8 1 6 - - . 0 0

9 0 7 5 9 - - - - . 2 0

9 2 1 2 5 - - - - . 8 4

9 2 3 9 6 - - - - . 4 3

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

1 0 8 8 8 1 6 - - . 0 0

9 0 7 5 9 - - - - . 2 0

9 2 1 2 5 - - - - . 8 4

9 2 3 9 6 - - - - . 4 3

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

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

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

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

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

4 4 - - - 3 1 - - - 3 1 - - - 3 1 - - -

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

6 5 3 1 3 2 5 - - . 5 8  
 5 2 9 8 6 6 - - - . 1 4 5 4 2 0 4 1 - - - . 8 0 5 4 7 2 7 1 - - - . 8 0

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами** 040

1 5 8 2 1 6 1 - - . 8 9  
 1 1 7 3 2 4 - - - . 3 7 1 2 3 2 8 8 - - - . 0 0 1 2 7 2 8 8 - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

**База для исчисления страховых взносов** 050

4 9 4 9 1 6 3 - - . 6 9  
 4 1 2 5 4 1 - - - . 7 7 4 1 8 7 5 3 - - - . 8 0 4 1 9 9 8 3 - - - . 8 0

**Исчислено страховых взносов** 060

2 5 2 4 0 7 - - - . 3 6  
 2 1 0 3 9 - - - - . 6 3 2 1 3 5 6 - - - - . 4 5 2 1 4 1 9 - - - - . 1 7

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



ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

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

Код тарифа плательщика 001 2 0

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

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

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

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

3 9 - - - 2 7 - - - 2 9 - - - 2 9 - - -

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

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

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

1 1 6 9 7 5 4 6 - . 4 4  
 8 2 2 4 6 2 - - - . 3 0      1 0 5 8 4 3 5 - - . 3 1      1 2 9 0 2 5 8 - - . 4 0

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

0 - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - . 0 0      0 - - - - - . 0 0      0 - - - - - . 0 0

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

0 - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - . 0 0      0 - - - - - . 0 0      0 - - - - - . 0 0

**База для исчисления страховых взносов** 050

1 1 6 9 7 5 4 6 - . 4 4  
 8 2 2 4 6 2 - - - . 3 0      1 0 5 8 4 3 5 - - . 3 1      1 2 9 0 2 5 8 - - . 4 0

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

5 1 9 0 2 - - - - . 8 5  
 0 - - - - - . 0 0      0 - - - - - . 0 0      5 1 9 0 2 - - - - . 8 5

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





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -

КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Исчислено страховых взносов 060

1 1 6 9 7 5 4 - - . 6 6

8 2 2 4 6 - - - - . 2 4

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

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

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

1 1 6 4 5 6 4 - - . 3 7

8 2 2 4 6 - - - - . 2 4

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

1 2 3 8 3 5 - - - . 5 5

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

5 1 9 0 - - - - . 2 9

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

5 1 9 0 - - - - . 2 9





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

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

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

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

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

3 9 - - - 2 7 - - - 2 9 - - - 2 9 - - -

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

1 1 6 9 7 5 4 6 - . 4 4  
 8 2 2 4 6 2 - - - . 3 0 1 0 5 8 4 3 5 - - . 3 1 1 2 9 0 2 5 8 - - . 4 0

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами** 040

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

**База для исчисления страховых взносов** 050

1 1 6 9 7 5 4 6 - . 4 4  
 8 2 2 4 6 2 - - - . 3 0 1 0 5 8 4 3 5 - - . 3 1 1 2 9 0 2 5 8 - - . 4 0

**Исчислено страховых взносов** 060

5 8 4 8 7 7 - - - . 3 7  
 4 1 1 2 3 - - - - . 1 1 5 2 9 2 1 - - - - . 7 9 6 4 5 1 2 - - - - . 9 4

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





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

**Приложение 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

<b>Код тарифа плательщика</b>	001	0	1			
Всего с начала расчетного периода	1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:				
	1	2	3	4		
<b>Количество застрахованных лиц, всего (чел.)</b>	010					
	4 4 - - -	3 2 - - -	3 1 - - -	3 1 - - -		
<b>Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.)</b>	015					
	4 4 - - -	2 9 - - -	2 9 - - -	2 9 - - -		
Всего с начала расчетного периода/	1	2	3	4		
	1 месяц <sup>1</sup> 1/2	2 месяц <sup>1</sup> 3	3 месяц <sup>1</sup> 4			
<b>Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации</b>	020					
	6 5 3 1 3 2 5 - -	5 8				
	5 2 9 8 6 6 - - -	1 4	5 4 2 0 4 1 - - -	8 0	5 4 7 2 7 1 - - -	8 0
<b>Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации</b>	030					
	1 5 8 2 1 6 1 - -	8 9				
	1 1 7 3 2 4 - - -	3 7	1 2 3 2 8 8 - - -	0 0	1 2 7 2 8 8 - - -	0 0
<b>Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов</b>	040					
	1 0 2 1 0 2 - - -	0 0				
	2 7 7 8 0 - - - -	0 0	2 7 7 8 0 - - - -	0 0	2 7 7 8 0 - - - -	0 0
<b>База для исчисления страховых взносов</b>	050					
	4 8 4 7 0 6 1 - -	6 9				
	3 8 4 7 6 1 - - -	7 7	3 9 0 9 7 3 - - -	8 0	3 9 2 2 0 3 - - -	8 0
<b>из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза</b>	055					
	0 - - - - - - - -	0 0				
	0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - -	0 0
<b>Исчислено страховых взносов</b>	060					
	1 4 0 5 6 4 - - -	8 0				
	1 1 1 5 8 - - - -	0 9	1 1 3 3 8 - - - -	2 4	1 1 3 7 3 - - - -	9 1
<b>Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения</b>	070					
	0 - - - - - - - -	0 0				
	0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - -	0 0	0 - - - - - - - -	0 0
<b>Сумма страховых взносов, подлежащая уплате</b>	080					
	1 4 0 5 6 4 - - -	8 0				
	1 1 1 5 8 - - - -	0 9	1 1 3 3 8 - - - -	2 4	1 1 3 7 3 - - - -	9 1

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





ИНН 3 1 2 3 1 9 8 5 4 0 - -  
 КПП 3 1 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1

**Приложение 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 2 0

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

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015  
 3 9 - - - 2 5 - - - 2 7 - - - 2 7 - - -

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 1 6 9 7 5 4 6 - . 4 4  
 8 2 2 4 6 2 - - - . 3 0 1 0 5 8 4 3 5 - - . 3 1 1 2 9 0 2 5 8 - - . 4 0

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

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

1 0 6 8 6 1 0 - - . 4 5  
 2 3 4 6 2 5 - - - . 7 8 1 5 0 1 3 7 - - - . 7 5 4 1 6 1 4 0 - - - . 0 7

База для исчисления страховых взносов 050

1 0 6 2 8 9 3 5 - . 9 9  
 5 8 7 8 3 6 - - - . 5 2 9 0 8 2 9 7 - - - . 5 6 8 7 4 1 1 8 - - - . 3 3

из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 055

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

0 - - - - - - - - . 0 0  
 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0

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

место штампа  
налогового органа

**ОООУПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ ПО ЖКО-25,  
3123198540/312301001**

(реквизиты налогоплательщика (представителя):  
- полное наименование организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  
(физического лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

Налоговый орган УФНС России по Белгородской области(код 3100) настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

ОООУПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ ПО ЖКО-25, 3123198540/312301001  
(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))  
представил(а) **20.01.2023** в **14.12.00** налоговую декларацию (расчет)

Расчет по страховым взносам, первичный, 34, 2022 год  
(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле - NO\_RASCHSV\_3100\_3100\_3123198540312301001\_20230120\_5096E058-48A9-45A9-B955-7FB22C841394  
(наименование файла)

в налоговый орган УФНС России по Белгородской области(код 3100),  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **20.01.2023** и принята налоговым органом **20.01.2023**,  
регистрационный номер 0000000001696353724.

Должностное лицо

\_\_\_\_\_  
(наименование налогового органа)

\_\_\_\_\_  
(классный чин)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)