



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 3

Представляется в налоговый орган (код) 3 1 0 0 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

ООО 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.) 3 4 - - - - ОГРНИП - - - - -

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 1 7 - 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 И 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 1 6 . 0 1 . 2 0 2 4

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 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, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 3 5 3 4 2 4 5 - - . 0 7

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

первый месяц 031 2 5 8 6 6 3 - - - . 8 7

второй месяц 032 2 7 7 0 8 5 - - - . 9 2

третий месяц 033 3 5 5 1 9 4 - - - . 6 9

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)

16.01.2024

(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 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	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -



Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:
 (подпись) 16.01.2024 (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

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 0 1

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

расчетного периода	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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

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

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

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

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹2 месяц¹3 месяц¹

1/2

3

4

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

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

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

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

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

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

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

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

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

1 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 7 1 2 9 6 9 - - . 2 4

1 4 5 2 6 4 - - - . 6 4

1 4 1 1 0 2 - - - . 5 1

1 4 9 4 5 5 - - - . 1 5

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

1 7 1 2 9 6 9 - - . 2 4

1 4 5 2 6 4 - - - . 6 4

1 4 1 1 0 2 - - - . 5 1

1 4 9 4 5 5 - - - . 1 5

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 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. 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 2 0

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

расчетного периода	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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

3 1 - - -	2 8 - - -	2 7 - - -	2 9 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

3 1 - - -	2 8 - - -	2 7 - - -	2 9 - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹2 месяц¹3 месяц¹

1/2

3

4

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

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 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 2 1 4 1 8 3 8 -	3 6		
7 5 5 9 9 4 - - -	7 4	9 0 6 5 5 5 - - -	8 1
		1 3 7 1 5 9 6 - - -	7 4

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

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

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

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

¹ 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

Исчислено страховых взносов 060

1 8 2 1 2 7 5 - - . 8 3

1 1 3 3 9 9 - - - . 2 3

1 3 5 9 8 3 - - - . 4 1

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

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

1 8 2 1 2 7 5 - - . 8 3

1 1 3 3 9 9 - - - . 2 3

1 3 5 9 8 3 - - - . 4 1

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

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 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 1

Приложение № 1
 к приказу ФНС России
 от 29.09.2023 г.
 № ЕА-7-11/696@

Форма по КНД 1151111

**Расчет
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 3
 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.) 3 4 - - - - ОГРНИП - - - - - - - - - - - - - - - -

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

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

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

Расчет составлен на 1 7 - 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 1 6 . 0 1 . 2 0 2 4

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 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, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 3 5 3 4 2 4 5 - - . 0 7

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

первый месяц 031 2 5 8 6 6 3 - - - . 8 7

второй месяц 032 2 7 7 0 8 5 - - - . 9 2

третий месяц 033 3 5 5 1 9 4 - - - . 6 9

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)

16.01.2024

(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 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	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

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

(подпись)

16.01.2024

(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

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 0 1

Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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

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

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

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

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

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

6 2 3 0 9 0 - - - . 4 2

6 0 6 7 9 4 - - - . 4 9

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

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

1 6 0 4 3 3 4 - - . 3 3

1 3 8 8 7 4 - - - . 9 7

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

1 3 9 3 0 1 - - - . 3 9

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

5 7 0 9 8 9 7 - - . 4 7

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

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

4 9 8 1 8 3 - - - . 8 0

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

5 7 0 9 8 9 7 - - . 4 7

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

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

4 9 8 1 8 3 - - - . 8 0

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

0 - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - . 0 0

¹ 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 7 1 2 9 6 9 - - . 2 4

1 4 5 2 6 4 - - - . 6 4

1 4 1 1 0 2 - - - . 5 1

1 4 9 4 5 5 - - - . 1 5

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

1 7 1 2 9 6 9 - - . 2 4

1 4 5 2 6 4 - - - . 6 4

1 4 1 1 0 2 - - - . 5 1

1 4 9 4 5 5 - - - . 1 5

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 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. 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 2 0

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

1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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

3 1 - - - 2 8 - - - 2 7 - - - 2 9 - - -

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

3 1 - - - 2 8 - - - 2 7 - - - 2 9 - - -

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹2 месяц¹3 месяц¹

1/2

3

4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420

Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 2 1 4 1 8 3 8 - . 3 6

7 5 5 9 9 4 - - - . 7 4

9 0 6 5 5 5 - - - . 8 1

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

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

Российской Федерации 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 2 1 4 1 8 3 8 - . 3 6

7 5 5 9 9 4 - - - . 7 4

9 0 6 5 5 5 - - - . 8 1

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

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

1 2 1 4 1 8 3 8 - . 3 6

7 5 5 9 9 4 - - - . 7 4

9 0 6 5 5 5 - - - . 8 1

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

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

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

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

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

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

¹ 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

Исчислено страховых взносов 060

1 8 2 1 2 7 5 - - . 8 3

1 1 3 3 9 9 - - - . 2 3

1 3 5 9 8 3 - - - . 4 1

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

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

1 8 2 1 2 7 5 - - . 8 3

1 1 3 3 9 9 - - - . 2 3

1 3 5 9 8 3 - - - . 4 1

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

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

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

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

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

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