

Форма-4 ФСС РФ

Составляется и представляется ежеквартально нарастающим итогом не позднее 15 числа месяца, следующего за истекшим кварталом, в территориальный орган (региональное отделение, филиал регионального отделения) Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) по месту регистрации.

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

ООО "Управляющая компания по ЖКО-25"

(полное наименование организации (обособленного подразделения); Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер страхователя

Код подчиненности

Дополнительный код \*

ИНН

КПП

ОГРН (ОГРНИП)

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

Коды:

ОКОПФ

65

ОКАТО

ОКПО

89683492

ОКФС

16

ОКВЭД (осн.)

70.32.1

Отчетный период \*\*

0

Текущий расчетный период (год)

2 0 1 0

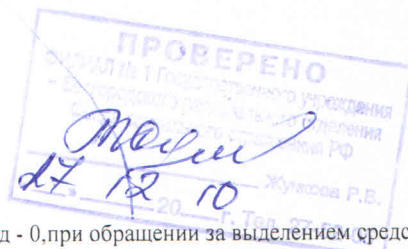
Дата представления расчета\*\*\*

(заполняется работником территориального органа Фонда)

(Фамилия И.О.)

(подпись)

Место для штампа



\*\*Отчетный

\* Для обособленных подразделений организации

период заполняется за квартал - 3, за полугодие - 6, за 9 месяцев - 9, за год - 0, при обращении за выделением средств - 1

\*\*\* Указывается дата представления расчета лично или через представителя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения, при представлении в электронном виде - дата отправки, зафиксированная в подтверждении специализированного оператора связи.

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

Таблица 2

| Наименование статей  | Код строк | Количество дней, выплат, пособий | Расходы |   |
|--|-----------|----------------------------------|---------|---|
|  |           |                                  | всего   | в т.ч. выплаты за счет средств федерального бюджета |
| 1  | 2         | 3                                | 4       | 5   |
| <b>ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ</b>   |           |                                  |         |   |
| <b>По временной нетрудоспособности</b><br>(число случаев _____ )   | 1         | -                                | -       | -   |
| из них:  |           |                                  |         |   |
| по внешнему совместительству<br>(число случаев _____ )   | 2         | -                                | -       | -   |
| <b>По беременности и родам</b>   | 3         | -                                | -       | -   |
| из них:  |           |                                  |         |   |
| по внешнему совместительству<br>(число случаев _____ )   | 4         | -                                | -       | -   |
| <b>Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности</b> | 5         | -                                | -       | X   |
| <b>Единовременное пособие при рождении ребенка</b>   | 6         | -                                | -       | X   |
| <b>Ежемесячное пособие по уходу за ребенком</b><br>(число получателей _____ ), всего (стр. 8,11)               | 7         | -                                | -       | -   |
| из них:  |           |                                  |         |   |
| по основному месту работы<br>(число получателей _____ )  | 8         | -                                | -       | -   |
| в том числе:   |           |                                  |         |   |
| по уходу за первым ребенком<br>(число получателей _____ )  | 9         | -                                | -       | -   |
| по уходу за вторым и последующими детьми<br>(число получателей _____ )   | 10        | -                                | -       | -   |
| по одному из мест по совместительству<br>(число получателей _____ )  | 11        | -                                | -       | -   |
| в том числе:   |           |                                  |         |   |
| по уходу за первым ребенком<br>(число получателей _____ )  | 12        | -                                | -       | -   |
| по уходу за вторым и последующими детьми<br>(число получателей _____ )   | 13        | -                                | -       | -   |
| <b>Оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами</b>                                  | 14        | -                                | -       | -   |
| <b>Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению</b>  | 15        | -                                | -       | -   |
| <b>ИТОГО (стр. 1, 3, 5, 6, 7, 14, 15)</b>  | 16        | -                                | -       | -   |

Примечание. Невыплаченные пособия, всего в сумме \_\_\_\_\_ (руб.),  
 в т.ч.: по временной нетрудоспособности \_\_\_\_\_ (руб.), по беременности и родам \_\_\_\_\_ (руб.),  
 ежемесячное пособие по уходу за ребенком \_\_\_\_\_ (руб.).

Регистрационный номер страхователя  
 Дополнительный код обособленного подразделения организации

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

стр. 0 5

**РАЗДЕЛ II**

**ДЛЯ СТРАХОВАТЕЛЕЙ-НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОВ, ПРИМЕНЯЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ**

Шифр\* 0 1 1

Таблица 5

| Наименование                                  | Код строк | Всего с начала года |
|---|-----------|---------------------|
| 1   | 2         | 3                   |
| Среднесписочная численность работающих (чел.) | 1         | 68                  |
| в том числе:                                  |           |                     |
| женщин  | 2         | 40                  |
| Выплаты в пользу работников                   | 3         | 11518983,21         |

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

Таблица 6

|   | Код строк | Сумма     |
|---|-----------|-----------|
| 1   | 2         | 3         |
| Получено от территориального органа Фонда на банковский счет для обеспечения выплат на цели обязательного социального страхования | 1         | 136336,97 |
| Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода   | 2         | -         |

|   | Код строк | Сумма     |
|---|-----------|-----------|
| 1   | 2         | 3         |
| Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода | 3         | -         |
| Расходы на цели обязательного социального страхования                       | 4         | 136336,97 |
| Всего (стр. 3,4)  | 5         | 136336,97 |

\* 011- единый налог, взимаемый в связи с применением упрощенной системы налогообложения;

021- единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности;

032- единый сельскохозяйственный налог.





Регистрационный номер страхователя

Дополнительный код обособленного подразделения организации

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

стр. 0 9

**РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С НАЧАЛА ГОДА**

Таблица 11

| Наименование статей  | Код строки | Количество дней | Сумма    |
|--|------------|-----------------|----------|
| 1  | 2          | 3               | 4        |
| Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, всего  | 1          | 71              | 19363,12 |
| из них:  |            |                 |          |
| по внешнему совместительству   | 2          | -               | -        |
| пострадавшим на другом предприятии   | 3          | -               | -        |
| Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями  | 4          | -               | -        |
| из них:  |            |                 |          |
| по внешнему совместительству   | 5          | -               | -        |
| пострадавшим на другом предприятии   | 6          | -               | -        |
| Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) | 7          | -               | -        |
| из них:  |            |                 |          |
| пострадавшим на другом предприятии   | 8          | -               | -        |
| Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний   | 9          | X               | -        |
| Всего расходов (сумма стр. 1, 4, 7, 9)   | 10         | X               | 19363,12 |

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ И УПЛАЧЕННЫМ ПЕНЯМ И ШТРАФАМ**

Таблица 12

| Наименование статей                                      | Код строки | Сумма |        |
|--|------------|-------|--------|
|  |            | пени  | штрафы |
| 1  | 2          | 3     | 4      |
| Остаток задолженности на начало расчетного периода       | 1          | -     | -      |
| Начислено с начала расчетного периода                    | 2          | -     | -      |
| Всего (стр. 1, 2)  | 3          | -     | -      |
| Перечислено с начала расчетного периода                  | 4          | -     | -      |
| Возвращено с начала расчетного периода                   | 5          | -     | -      |
| Остаток задолженности на конец отчетного периода (3-4+5) | 6          | -     | -      |

**ЧИСЛЕННОСТЬ ПОСТРАДАВШИХ (ЗАСТРАХОВАННЫХ) ПО СТРАХОВЫМ СЛУЧАЯМ, ПРОИЗОШЕДШИМ (ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ) В ОТЧЕТНОМ ПЕРИОДЕ (ЧЕЛОВЕК)**

Таблица 13

| Наименование статей  | Код строки | Численность пострадавших |
|--|------------|--------------------------|
| 1  | 2          | 3                        |
| по несчастным случаям  | 1          | 1                        |
| из них:  |            |                          |
| со смертельным исходом   | 2          | -                        |
| по профессиональным заболеваниям   | 3          | -                        |
| ВСЕГО пострадавших (стр. 1,3)  | 4          | 1                        |
| в том числе пострадавших (застрахованных) по случаям, закончившимся только временной нетрудоспособностью | 5          | 1                        |

Достоверность и полноту сведений указанных в данном Расчете подтверждаю

Руководитель организации  
(обособленного подразделения)

(подпись)

**Дробаха Олег Викторович**

(Ф.И.О.)

Главный (старший) бухгалтер

(подпись)

**Передерий Галина Николаевна**

(Ф.И.О.)

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица  
(нужное подчеркнуть)

(подпись)

**Передерий Галина Николаевна 53-38-47**

(Ф.И.О. и телефон исполнителя)





РАЗДЕЛ III

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

СРЕДНЕСПИСОЧНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТАЮЩИХ, БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Таблица 9

| Среднесписочная численность работающих (чел.) |                      |  | Выплаты в пользу работников на которые начисляются страховые взносы |  | на которые не начисляются страховые взносы | 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) |
|---|----------------------|--|---|--|--|---|----------------------------|------------------------------|-------------|---|
| Всего   | в том числе          |  | всего   | в т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов |  |   |                            | дата установления            | процент (%) |   |
|   | работающих инвалидов | занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами |   |  |  |   |                            |                              |             |   |
| 1   | 2                    | 3  | 4   | 5  | 6  | 7   | 8                          | 9                            | 10          | 11  |
|   |                      |  | за отчетный период  |  |  |   |                            |                              |             |   |
|   |                      |  | 9856665,88  | -  |  |   |                            |                              |             |   |
|   |                      |  | За отчетный квартал (месяцы)  |  |  |   |                            |                              |             |   |
|   |                      |  | 815941,95   | -  |  |   |                            |                              |             |   |
|   |                      |  | 839149,54   | -  |  |   |                            |                              |             |   |
| 68  | -                    | -  | 895906,43   | -  | 1662317,33                                 | 0.2   | -                          | -                            | -           | 0.20  |

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

Таблица 10

| 1   | Код строки | Сумма    |
|---|------------|----------|
| 1   | 2          | 3        |
| Задолженность за страхователем на начало расчетного периода               | 1          | -        |
| Начислено страховых взносов на начало квартала                            |            | 14611,34 |
| за отчетный квартал (месяцы)  |            |          |
| Октябрь   |            | 1631,87  |
| Ноябрь  |            | 1678,32  |
| Декабрь   |            | 1791,80  |
|   | 2          | 19713,33 |
| Начислено взносов по результатам проверок                                 | 3          | -        |
| Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда                | 4          | -        |
| Начислено взносов страхователем за прошлые годы                           | 5          | -        |
| Получено от территориального органа Фонда на банковский счет              |            |          |
| Всего следует к платежу (стр.1-6)   | 6          | 17618,19 |
| Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода | 7          | 37331,52 |
|   | 8          | -        |

| 1   | Код строки | Сумма    |
|---|------------|----------|
| 1   | 2          | 3        |
| Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода | 9          | -        |
| Расходы по обязательному социальному страхованию на начало квартала         |            | 19363,12 |
| за отчетный квартал (месяцы)  |            |          |
| Октябрь   |            | -        |
| Ноябрь  |            | -        |
| Декабрь   |            | -        |
|   | 10         | 19363,12 |
| Перечислено страхователем на начало квартала                                |            | 12975,58 |
| за отчетный квартал (месяцы) дата, № пл. поручения                          |            |          |
| 08.10.10 511,519,540  |            | 1620,61  |
| 10.11.10 588,593  |            | 1626,30  |
| 10.12.10 669,673,681,7  |            | 1691,88  |
|   | 11         | 17914,37 |
| Списано   |            |          |
| Всего (стр.9-12)  | 12         | -        |
| Задолженность за страхователем на конец отчетного периода                   | 13         | 37277,49 |
| в том числе недоимка  | 14         | 54,03    |
|   | 15         | -        |

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

Таблица 7

| Наименование статей  | Код<br>строк | Количество<br>дней, выплат,<br>пособий | Расходы   |   |
|--|--------------|--|-----------|---|
|  |              |  | всего     | в т.ч. выплаты за счет<br>средств федерального<br>бюджета |
| 1  | 2            | 3                                      | 4         | 5   |
| <b>ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ</b>   |              |  |           |   |
| <b>По временной нетрудоспособности</b><br>(число случаев <u>17</u> )   |              |  |           |   |
| из них:  | 1            | 186                                    | 72062,25  | -   |
| по внешнему совместительству<br>(число случаев <u>-</u> )  |              |  |           |   |
| <b>По беременности и родам</b>   |              |  |           |   |
| из них:  | 3            | 156                                    | 48500,40  | -   |
| по внешнему совместительству<br>(число случаев <u>-</u> )  |              |  |           |   |
| <b>Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в<br/>медицинских учреждениях в ранние сроки беременности</b> | 4            | -                                      | -         | -   |
| <b>Единовременное пособие при рождении ребенка</b>   | 5            | -                                      | -         | X   |
| <b>Ежемесячное пособие по уходу за ребенком</b><br>(количество получателей <u>1</u> ), всего (стр. 8,11)           | 6            | -                                      | 10988,85  | X   |
| из них:  | 7            | 1                                      | 4785,47   | -   |
| по основному месту работы<br>(количество получателей <u>1</u> )  |              |  |           |   |
| в том числе:   | 8            | 1                                      | 4785,47   | -   |
| по уходу за первым ребенком<br>(количество получателей <u>-</u> )  |              |  |           |   |
| по уходу за вторым и последующими детьми<br>(количество получателей <u>1</u> )                                     | 9            | -                                      | -         | -   |
| по одному из мест по совместительству<br>(количество получателей <u>-</u> )  | 10           | 1                                      | 4785,47   | -   |
| в том числе:   | 11           | -                                      | -         | -   |
| по уходу за первым ребенком<br>(количество получателей <u>-</u> )  |              |  |           |   |
| по уходу за вторым и последующими детьми<br>(количество получателей <u>-</u> )                                     | 12           | -                                      | -         | -   |
| <b>Оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за<br/>детьми-инвалидами</b>                                  | 13           | -                                      | -         | -   |
| <b>Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости<br/>гарантированного перечня услуг по погребению</b>  | 14           | -                                      | -         | -   |
| <b>ИТОГО (стр. 1, 3, 5, 6, 7, 14, 15)</b>  | 15           | -                                      | -         | -   |
|  | 16           | 343                                    | 136336,97 | -   |

**РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНOSОВ**

|   |            | Код строка | Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | Сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы | Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ | Итого база для начисления страховых взносов (гр.3-гр.4-гр.5- гр. 6) |
|---|------------|------------|---|---|--|--|---|
| 1   |            | 2          | 3   | 4   | 5  | 6  | 7   |
| Всего с начала расчетного периода                                 |            | 1          | -   | -   | -  | -  | -   |
| В том числе за последние три месяца отчетного периода (стр.3+4+5) |            | 2          | -   | -   | -  | -  | -   |
| в том числе   | за 1 месяц | 3          | -   | -   | -  | -  | -   |
|   | за 2 месяц | 4          | -   | -   | -  | -  | -   |
|   | за 3 месяц | 5          | -   | -   | -  | -  | -   |

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ И УПЛАЧЕННЫМ ПЕНЯМ И ШТРАФАМ**

| Наименование показателя                                       | Код строка | Сумма |        |
|---|------------|-------|--------|
|   |            | пени  | штрафы |
| 1   | 2          | 3     | 4      |
| Остаток задолженности на начало расчетного периода            | 1          | -     | -      |
| Начислено с начала расчетного периода                         | 2          | -     | -      |
| Всего (стр. 1, 2)   | 3          | -     | -      |
| Перечислено с начала расчетного периода                       | 4          | -     | -      |
| Возвращено с начала расчетного периода                        | 5          | -     | -      |
| Остаток задолженности на конец отчетного периода (стр. 3-4+5) | 6          | -     | -      |



Регистрационный номер страхователя  
Дополнительный код обособленного подразделения организации

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

стр. 0 2

РАЗДЕЛ I

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

Шифр\*

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

Среднесписочная численность работающих, чел.

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

в том числе: женщин

работающих инвалидов

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

Таблица 1

| 1  | Код строк | Сумма |
|--|-----------|-------|
| 1  | 2         | 3     |
| Задолженность за страхователем на начало расчетного периода                                      | 1         | -     |
| Начислено страховых взносов  | 2         | -     |
| на начало квартала   |           | -     |
| за отчетный квартал (месяцы)   |           | -     |
| Октябрь  |           | -     |
| Ноябрь   |           | -     |
| Декабрь  |           | -     |
| Начислено страховых взносов по актам проверок  | 3         | -     |
| на начало квартала   |           | -     |
| за отчетный квартал (месяцы)   |           | -     |
| Октябрь  |           | -     |
| Ноябрь   |           | -     |
| Декабрь  |           | -     |
| Начислено страховых взносов страхователем за прошлые годы  | 4         | -     |
| Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда                                       | 5         | -     |
| на начало квартала   |           | -     |
| за отчетный квартал (месяцы)   |           | -     |
| Октябрь  |           | -     |
| Ноябрь   |           | -     |
| Декабрь  |           | -     |
| Получено от территориального органа Фонда на банковский счет в возмещение произведенных расходов | 6         | -     |
| На начало квартала   |           | -     |
| За отчетный квартал (месяцы)   |           | -     |
| Октябрь  |           | -     |
| Ноябрь   |           | -     |
| Декабрь  |           | -     |
| Возврат сумм излишне перечисленных страховых взносов   | 7         | -     |
| Всего (стр. 1-7)   | 8         | -     |
| 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        | -     |

| 1   | Код строк | 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 на цели обязательного социального страхования                       | 15        | -     |
| на начало квартала  |           | -     |
| за отчетный квартал (месяцы)  |           | -     |
| Октябрь   |           | -     |
| Ноябрь  |           | -     |
| Декабрь   |           | -     |
| Перечислены страховые взносы  | 16        | -     |
| На начало квартала  |           | -     |
| За отчетный квартал (месяцы)  |           | -     |
| дата, № платежного поручения  |           | -     |
| ..  |           | -     |
| ..  |           | -     |
| ..  |           | -     |
| Списано   | 17        | -     |
| Всего (стр. 12, 15, 16, 17)   | 18        | -     |
| Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода      | 19        | -     |
| в том числе   |           |       |
| недоимка  | 20        | -     |

\* 041 - плательщики страховых взносов, указанные в п. 1 ч.2 ст. 57 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ

051 - плательщики страховых взносов, указанные в п. 2 ч.2 ст. 57 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ (за исключением организаций и индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налогообложения, уплачивающих единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности, плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы

061 - плательщики страховых взносов, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы

071 - остальные плательщики страховых взносов