



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.  
№ \_\_\_\_\_

Форма по КНД 1151111

### Расчет по страховым взносам

Номер корректировки \_\_\_\_\_ Расчетный (отчетный) период (код) \_\_\_\_\_ Календарный год \_\_\_\_\_

Представляется в налоговый орган (код) \_\_\_\_\_ По месту нахождения (учета) (код) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Расчет составлен на \_\_\_\_\_ страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

#### Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю :

- 1 - плательщик страховых взносов;  
2 - представитель плательщика страховых взносов.

(фамилия, имя, отчество <sup>2</sup> полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

#### Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления  
расчета \_\_\_\_\_

Зарегистрирован  
за № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Подпись

<sup>1</sup> Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

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



ИНН

КПП

Стр.

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

Тип плательщика (код)

001

1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного периода фактически осуществлялись  
 2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО

010

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации

020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

021

второй месяц

022

третий месяц

023

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации

030

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

031

второй месяц

032

третий месяц

033

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации

040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

041

второй месяц

042

третий месяц

043

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации

050

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

051

второй месяц

052

третий месяц

053

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

(подпись)

(дата)



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

Код бюджетной классификации 060 \_\_\_\_\_

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц	061	_____ . _____
второй месяц	062	_____ . _____
третий месяц	063	_____ . _____

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за расчетный (отчетный) период**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период:

первый месяц	071	_____ . _____
второй месяц	072	_____ . _____
третий месяц	073	_____ . _____



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

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

Код тарифа плательщика 001 \_\_\_\_\_

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

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

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

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

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

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Всего с начала расчетного периода/	1 месяц		2 месяц		3 месяц	
	1/2		3		4	

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

База для исчисления страховых взносов 050

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



1620 2054

ИНН

КПП

Стр.

Исчислено страховых взносов 060

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....



ИНН

КПП

Стр.

**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

--	--	--	--

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

--	--	--	--

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц 1/2 2 месяц 3 3 месяц 4

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


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


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


База для исчисления страховых взносов 050


Исчислено страховых взносов 060




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

**Подраздел 1.3 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

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

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу 001 \_\_\_\_\_  
 1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;  
 2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

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

**Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.)** 010

\_\_\_\_\_

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц \_\_\_\_\_ 2 месяц \_\_\_\_\_ 3 месяц \_\_\_\_\_  
 1/2 3 4

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 020

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

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

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

**База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу** 040

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

**Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу** 050

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



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

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

1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"<sup>1</sup>;  
 2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"<sup>1</sup>.

1 - опасный, подкласс условий труда - 4;  
 2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;  
 3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;  
 4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;  
 5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

Код основания исчисления 001 \_\_\_\_\_

Код класса условий труда 002 \_\_\_\_\_

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

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

\_\_\_\_\_

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц \_\_\_\_\_ 2 месяц \_\_\_\_\_ 3 месяц \_\_\_\_\_  
 1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

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

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

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

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

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

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

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

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2016, № 27, ст. 4183).







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

**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 \_\_\_\_\_ Признак выплат 002 \_\_\_\_\_ 1 - прямые выплаты;  
 2 - зачетная система.

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц \_\_\_\_\_ 2 месяц \_\_\_\_\_ 3 месяц \_\_\_\_\_  
 1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

База для исчисления страховых взносов 050

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

из них 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 Евразийского экономического союза 055

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Исчислено страховых взносов 060

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____





ИНН

КПП

Стр.

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

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



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

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

	Код строки 1	Число получателей 2	Количество дней, выплат 3	Расходы, руб. 4
<b>Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС</b>				
Всего	010			
Пособие по временной нетрудоспособности	020			
Пособие по беременности и родам	030			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком <sup>1</sup> , всего	040			
в том числе: по уходу за первым ребенком	050			
по уходу за вторым и последующими детьми	060			

<b>Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк"</b>				
Всего	070			
Пособие по временной нетрудоспособности	080			
Пособие по беременности и родам	090			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего	100			
в том числе: по уходу за первым ребенком	110			
по уходу за вторым и последующими детьми	120			

<b>Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне</b>				
Всего	130			
Пособие по временной нетрудоспособности	140			

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



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

Код строки 1      Число получателей 2      Количество дней, выплат 3      Расходы, руб. 4

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

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

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

Всего	210				
Пособие по временной нетрудоспособности	220				
Пособие по беременности и родам	230				
<b>ИТОГО</b>					
Всего	240				
Пособие по временной нетрудоспособности	250				
Пособие по беременности и родам	260				
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего	270				
в том числе: по уходу за первым ребенком	280				
по уходу за вторым и последующими детьми	290				
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	300				
Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	310				

<sup>1</sup> Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст.18; 2016, №27, ст. 4183)



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

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

	Код строки <i>1</i>	По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего текущему расчетному периоду <i>2</i>	По итогам текущего отчетного (расчетного) периода <i>3</i>
Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)	010		
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	020		
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	030		
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	040		

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

**Приложение 6 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1**

	Код строки <i>1</i>	С начала расчетного (отчетного) периода <i>2</i>
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	060	
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	070	
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	080	



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 7 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1**

По итогам года, предшествующего текущему расчетному периоду

По итогам текущего расчетного периода

1

2

Сумма доходов, всего (руб.) 010

сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной в пункте 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 020

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в пункте 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 030

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзаце 4 пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 040

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050

**Приложение 8 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1**

	Код строки	По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего текущему расчетному периоду	По итогам текущего отчетного (расчетного) периода
	1	2	3
Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)	010	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	020	<input type="text"/>	<input type="text"/>
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	030	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	040	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ)	Код строки	Дата записи в реестре аккредитованных организаций	№ записи в реестре организаций
	050	<input type="text"/>	<input type="text"/>









ИНН

КПП

Стр.

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

Код по ОКТМО

010

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

Код бюджетной классификации

020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

030

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

Код бюджетной классификации

040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

050

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

(подпись)

(дата)



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

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

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Имя 020 \_\_\_\_\_  
 Отчество 030 \_\_\_\_\_  
 ИНН 040 \_\_\_\_\_ СНИЛС 050 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Дата рождения 060 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Пол 063 \_\_\_\_\_  
 1 - мужской;  
 2 - женский.  
 Код вида документа, удостоверяющего личность 065 \_\_\_\_\_  
 Серия и номер 067 \_\_\_\_\_  
 Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период  
 Дата начала 070 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Дата окончания 080 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 Исчислено страховых взносов (руб.) 090  
 на обязательное пенсионное страхование на обязательное медицинское страхование  
 1 2  
 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 010 \_\_\_\_\_  
 Имя 020 \_\_\_\_\_  
 Отчество 030 \_\_\_\_\_  
 ИНН 040 \_\_\_\_\_ СНИЛС 050 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Дата рождения 060 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Пол 063 \_\_\_\_\_  
 1 - мужской;  
 2 - женский.  
 Код вида документа, удостоверяющего личность 065 \_\_\_\_\_  
 Серия и номер 067 \_\_\_\_\_  
 Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период  
 Дата начала 070 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Дата окончания 080 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 Исчислено страховых взносов (руб.) 090  
 на обязательное пенсионное страхование на обязательное медицинское страхование  
 1 2  
 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_



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

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице<sup>1</sup> 010 \_\_\_\_\_

#### 3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН	020	СНИЛС	030	—	—	—
Фамилия	040					
Имя	050					
Отчество	060					
Дата рождения	070	Гражданство (код страны)	080	Пол	090	1 - мужской; 2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность	100	Серия и номер	110			

#### 3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

##### 3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину	
	120	130	140	150 / 160 / 170
1				
2				
3				

##### 3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов	
	180	190	200	210
1				
2				
3				

<sup>1</sup> Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, также признак аннулирования сведений о застрахованном лице заполняется при корректировке данных о физическом лице - получателе дохода (строка 020 - строка 060 Раздела 3). При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.