



ИНН 5050122606--
КПП 505001001 Стр. 001

Приложение № 1
к приказу ФНС России
от 29.09.2022
№ ЕД-7-11/878@

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0-- Расчетный (отчетный) период (код) 21 Календарный год 2023

Представляется в налоговый орган (код) 5050 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ТЕРМОСТАТ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 28---- 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 -----

Расчет составлен на 026 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на --- листах

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

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

КУЛИКОВ
ВЛАДИМИР
ВАЛЕРЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 14.04.2023

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) --

на -- страниц

с приложением подтверждающих документов
или их копий на -- листах

Дата представления
расчета -- . -- . --

Фамилия, И.О.

Подпись



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 002

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

46742000--

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

18210201000011000160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

030

467100-- . 00

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

первый месяц

031

155700-- . 00

второй месяц

032

155700-- . 00

третий месяц

033

155700-- . 00

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

0 --

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

первый месяц

051

0 --

второй месяц

052

0 --

третий месяц

053

0 --

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

060

-- --

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

070

0 --

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

первый месяц

071

0 --

второй месяц

072

0 --

третий месяц

073

0 --



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 003

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 01

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

28----	28----	28----	28----
--------	--------	--------	--------

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

28----	28----	28----	28----
--------	--------	--------	--------

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

28----	28----	28----	28----
--------	--------	--------	--------

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

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

Всего с начала расчетного периода/

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

15570000--.00

5190000---.00	5190000---.00	5190000---.00
---------------	---------------	---------------

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

0------.00

0------.00	0------.00	0------.00
------------	------------	------------

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

0------.00

0------.00	0------.00	0------.00
------------	------------	------------

База для исчисления страховых взносов 050

15570000--.00

5190000---.00	5190000---.00	5190000---.00
---------------	---------------	---------------

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

15570000--.00

5190000---.00	5190000---.00	5190000---.00
---------------	---------------	---------------

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

0------.00

0------.00	0------.00	0------.00
------------	------------	------------

(1) В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 5 0 5 0 1 2 2 6 0 6 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Исчислено страховых взносов 060

4 6 7 1 0 0 - - - . 0 0

1 5 5 7 0 0 - - - . 0 0

1 5 5 7 0 0 - - - . 0 0

1 5 5 7 0 0 - - - . 0 0

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

4 6 7 1 0 0 - - - . 0 0

1 5 5 7 0 0 - - - . 0 0

1 5 5 7 0 0 - - - . 0 0

1 5 5 7 0 0 - - - . 0 0

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 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 005

**Подраздел 2. 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 раздела 1**

Код основания исчисления 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;
3 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013,
№ 52, ст. 6965; 2018, № 41, ст. 6190);
4 - в соответствии с пунктом 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации 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".

Код класса условий труда 002 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.

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)

1/2

2 месяц (1)

3

3 месяц (1)

4

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

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

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

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

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

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

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

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

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



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 006

Подраздел 3. Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также отдельных категорий работников организаций угольной промышленности раздела 1

Код основания исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

001

--

1 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации;
2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности.

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 физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.)

010

0-- --

0-- --

0-- --

0-- --

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)

1/2

2 месяц (1)

3

3 месяц (1)

4

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

020

0-- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

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

030

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

040

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

050

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- . 00



ИНН 5050122606-
КПП 505001001 Стр. 007

Приложение 1. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 3 или подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

Код плательщика 001 - 1 - плательщики, указанные в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации; 2 - плательщики, указанные в подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации.

	Код строки 1	По итогам расчетного (отчетного) периода 2
Сумма всех доходов, учитываемых при определении налоговой базы по налогу на прибыль организаций в соответствии с главой 25 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемая в соответствии с абзацем 17 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацем 8 пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	010	0 - - - - - - - - - -
из них: сумма доходов, перечисленных в абзацах 4-16 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацах 2-7 пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	020	0 - - - - - - - - - -
Доля доходов, определяемая в целях применения абзаца 3 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзаца 1 пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	030	- - - . - -

	Код строки	Дата записи в реестре организаций	Номер записи в реестре организаций
Сведения из реестра организаций	040	- - . - - . - - - -	- -

	Код строки	Дата регистрации	Регистрационный номер
Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико-внедренческой или промышленно-производственной особой экономической зоны	050	- - . - - . - - - -	- -



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 008

Приложение 2. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам

По итогам текущего расчетного (отчетного) периода

Сумма доходов, всего 010

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

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

из них:

сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020

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

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

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

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

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 47, 48, 51-59 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040

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

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

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

0-- . 00

0-- . 00

Приложение 3. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

Код строки	По итогам девяти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам	По итогам текущего расчетного (отчетного) периода
1	2	3

Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)

010

0-- -- -- --

0-- -- -- --

Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего

020

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

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

из них:
сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации

030

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

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

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)

040

0-- . 00

0-- . 00

Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции

Код строки

Дата записи в реестре организаций

Номер записи в реестре организаций

050

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

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

[illegible]



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 010

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 570901379960 СНИЛС 030 133-848-965 97

Фамилия 040 АНИКИНА

Имя 050 ЮЛИЯ

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения 070 30.11.1982 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 2 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 54 14 368864

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
2	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
3	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 011

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 505002377220 СНИЛС 030 018-325-936 50

Фамилия 040 КУЛИКОВ

Имя 050 ВЛАДИМИР

Отчество 060 ВАЛЕРЬЕВИЧ

Дата рождения 070 12.02.1958 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 4605248954

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	300000---.00	300000---.00 0---.00 9000---.00
2	Н Р	300000---.00	300000---.00 0---.00 9000---.00
3	Н Р	300000---.00	300000---.00 0---.00 9000---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5 0 5 0 1 2 2 6 0 6 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 -

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 5 0 5 0 0 8 2 8 5 9 5 3 СНИЛС 030 1 2 4 - 6 2 5 - 8 3 9 5 7

Фамилия 040 К У Л И К О В

Имя 050 П А В Е Л

Отчество 060 В Л А Д И М И Р О В И Ч

Дата рождения 070 1 3 . 0 1 . 1 9 8 4 Гражданство (код страны) 080 6 4 3

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1

Серия и номер 110 4 6 0 7 6 1 5 3 1 7

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	2 3 0 0 0 - - - - . 0 0	2 3 0 0 0 - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 6 9 0 0 - - - - - . 0 0
2	Н Р	2 3 0 0 0 - - - - . 0 0	2 3 0 0 0 - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 6 9 0 0 - - - - - . 0 0
3	Н Р	2 3 0 0 0 - - - - . 0 0	2 3 0 0 0 - - - - . 0 0 0 - - - - - - - - . 0 0 6 9 0 0 - - - - - . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	- - -	- - - - - - - - - . - -	- - - - - - - - - . - -



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 013

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 501210681320 СНИЛС 030 181-957-663 18

Фамилия 040 СИДОРОВ

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 ЮРЬЕВИЧ

Дата рождения 070 24.12.1981 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 28 12 215778

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
2	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
3	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 014

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 222106642377 СНИЛС 030 048-811-838 82

Фамилия 040 ЧЕРЕПАНОВ

Имя 050 АЛЕКСЕЙ

Отчество 060 СЕРГЕЕВИЧ

Дата рождения 070 05.12.1978 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 5004161070

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
2	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
3	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	--. --	--. --



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 015

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 100120369466 СНИЛС 030 079-063-675 97

Фамилия 040 ЯКУШКИНА

Имя 050 ЛАРИСА

Отчество 060 АНДРЕЕВНА

Дата рождения 070 11.03.1975 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 2 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 46 19 691936

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
2	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00
3	Н Р	230000---.00	230000---.00 0---.00 6900---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 016

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 570901831427 СНИЛС 030 133-848-216 97

Фамилия 040 АРСЛАНОВ

Имя 050 МАРАТ

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата рождения 070 15.07.1988 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 1610890156

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 017

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 570902681787 СНИЛС 030 133-918-145 96

Фамилия 040 БЕРСЕНЬЕВ

Имя 050 ДМИТРИЙ

Отчество 060 СЕРГЕЕВИЧ

Дата рождения 070 25.10.1984 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 56 14 868517

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 018

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 570902651590 СНИЛС 030 133-848-290 87

Фамилия 040 ВОЕВОДА

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 ИВАНОВИЧ

Дата рождения 070 27.08.1980 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 52 10 147717

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 019

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 501802651802 СНИЛС 030 079-256-867 77

Фамилия 040 ФИЛАТОВ

Имя 050 ИГОРЬ

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата рождения 070 24.09.1977 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 2670290177

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 020

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 505001896750 СНИЛС 030 036-189-112 50

Фамилия 040 ИЛЬЧУК

Имя 050 СЕРГЕЙ

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВИЧ

Дата рождения 070 19.06.1980 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 5807819146

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	17000---.00	17000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	17000---.00	17000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	17000---.00	17000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 021

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 560805174186 СНИЛС 030 187-480-159 87

Фамилия 040 ПУГАЧЕВ

Имя 050 НИКОЛАЙ

Отчество 060 ИВАНОВИЧ

Дата рождения 070 05.12.1969 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 5015197015

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	--	---.00	---.00
2	--	---.00	---.00
3	--	---.00	---.00



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 022

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 503245072266 СНИЛС 030 214-699-819 04

Фамилия 040 ПАВЛЕНКО

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 ВАЛЕРЬЕВИЧ

Дата рождения 070 11.04.1964 Гражданство (код страны) 080 804

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 10

Серия и номер 110 FY341219

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 023

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 --

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 772641228028 СНИЛС 030 019-674-939 99

Фамилия 040 СЕРГЕЕВ

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 ВАЛЕРЬЕВИЧ

Дата рождения 070 23.01.1964 Гражданство (код страны) 080 643

Пол 090 1 1 - мужской;
2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21

Серия и номер 110 45 11 067807

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

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 в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину 150 / 160 / 170
120	130	140	
1	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
2	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00
3	Н Р	170000---.00	170000---.00 0---.00 5100---.00

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 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	--	-----.	-----.



ИНН 5 0 5 0 1 2 2 6 0 6 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 4

Раздел 4. Сводные данные об обязательствах плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 6.1. статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Код по ОКТМО 010 - - - - - - - - - - - -

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

Код бюджетной классификации 020 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0 - . 0 0

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

первый месяц 031 0 - . 0 0

второй месяц 032 0 - . 0 0

третий месяц 033 0 - . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0 - . 0 0

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

первый месяц 051 0 - . 0 0

второй месяц 052 0 - . 0 0

третий месяц 053 0 - . 0 0



ИНН 5050122606--

КПП 505001001 Стр. 025

Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 4

Всего с начала
расчетного периода
1

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.)

010

0-- --

0-- --

0-- --

0-- --

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

020

0-- --

0-- --

0-- --

0-- --

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)

1/2

2 месяц (1)

3

3 месяц (1)

4

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

030

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

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

040

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

Сумма, превышающая единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов

050

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

База для исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством

060

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

Исчислено страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством

070

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

База для исчисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование

080

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

Исчислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование

090

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00

0-- -- -- -- -- -- -- -- . 00



ИНН 5 0 5 0 1 2 2 6 0 6 - -

КПП 5 0 5 0 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 6

**Приложение 1. Сведения, необходимые для применения тарифов страховых взносов,
установленных пунктом 4 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 4**

Сведения о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения плательщиками, указанными в пункте 6.1. статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Фамилия	010	-																																			
Имя	020	-																																			
Отчество	030	-																																			
ИНН	040	-									СНИЛС	050	-																								
Сумма выплат	060																																				
Всего с начала расчетного периода/																																					
1 месяц (1)														2 месяц (1)														3 месяц (1)									
1/2														3														4									
0 - - - - - . 0 0																																					
0 - - - - - . 0 0														0 - - - - - . 0 0														0 - - - - - . 0 0									

Сведения о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения плательщиками, указанными в пункте 6.1. статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Фамилия	010	-																																			
Имя	020	-																																			
Отчество	030	-																																			
ИНН	040	-									СНИЛС	050	-																								
Сумма выплат	060																																				
Всего с начала расчетного периода/																																					
1 месяц (1)														2 месяц (1)														3 месяц (1)									
1/2														3														4									
0 - - - - - . 0 0																																					
0 - - - - - . 0 0														0 - - - - - . 0 0														0 - - - - - . 0 0									

Сведения о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения плательщиками, указанными в пункте 6.1. статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации

Фамилия	010	-																																			
Имя	020	-																																			
Отчество	030	-																																			
ИНН	040	-									СНИЛС	050	-																								
Сумма выплат	060																																				
Всего с начала расчетного периода/																																					
1 месяц (1)														2 месяц (1)														3 месяц (1)									
1/2														3														4									
0 - - - - - . 0 0																																					
0 - - - - - . 0 0														0 - - - - - . 0 0														0 - - - - - . 0 0									