

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 011-023-018728

ООО ТК "ТЕПЛОПАНЕЛЬ"

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 1 3 2 6 0 4 5 3 5 1 - -

КПП 1 3 2 6 0 1 0 0 1 -

ОКФС - - ОКОГУ - - - - - - - -

ОКПО - - - - - - - - - - - - - -

Код по ОКВЭД 4 6 . 1 3 . - -

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 1 4 1 3 2 7 0 0 2 6 7 3

Номер контактного телефона 2 7 0 8 6 5 - - - - - - - - - -

Адрес электронной почты buh270865@yandex.ru

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН - - - - - - - - - - - - - -

КПП - - - - - - - - - - - - - -

ОКФС - - ОКОГУ - - - - - - - -

ОКПО - - - - - - - - - - - - - -

Код по ОКВЭД - - . - - . - -

ОГРН (ОГРНИП) - - - - - - - - - - - - - -

Номер контактного телефона - - - - - - - - - - - - - - - -

Адрес электронной почты

Директор
Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

Балаев Александр Степанович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«22» июля 2023г.
(дата)

М.П. (при наличии)

Раздел 2. Сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Номер корректировки
(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Расчетный (отчетный) период (код)
(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год

Прекращение деятельности

Среднесписочная численность работников

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Численность работающих инвалидов

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Подраздел 2.1. Расчет сумм страховых взносов

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	На начало отчетного периода	(руб. коп.) В том числе за последние три месяца отчетного периода		
				1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20 ¹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» <2>	1	8 017 153.92	3 874 519.53	1 283 044.19	1 465 779.12	1 393 811.08
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20 ² Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» <3>	2	29 027.74	20 629.10	1 624.20	1 976.48	4 797.96
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	7 988 126.18	3 853 890.43	1 281 419.99	1 463 802.64	1 389 013.12
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0.20				
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-				
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с тремя десятичными знаками после запятой)	8	0.200				
Исчислено страховых взносов	9	15 976.25	7 707.78	2 562.84	2 927.61	2 778.02

<2> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 1, ст. 14.
<3> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2014, № 30, ст. 4217.

Подраздел 2.3. Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и проведенной специальной оценке условий труда на начало года

Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.) -

Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.) -

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда							
			всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда						
				1 класс	2 класс	3 класс				4 класс
						3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Проведение специальной оценки условий труда	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0