



ИНН 6 1 4 1 0 5 1 2 7 0 - -

КПП 6 1 4 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 6 0 7 0 7 0 0 0 - - -

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

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

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

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

за первый месяц 031 - - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 032 - - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 033 - - - - - - - - - - . - -

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

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

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

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

за первый месяц 051 - - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 052 - - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 053 - - - - - - - - - - . - -

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

Код бюджетной классификации 060 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 - - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц 071 - - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 072 - - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 073 - - - - - - - - - - . - -

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

Код бюджетной классификации 080 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 - - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц 091 - - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 092 - - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 093 - - - - - - - - - - . - -

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

(подпись)

19.07.2017

(дата)



ИНН 6 1 4 1 0 5 1 2 7 0 - -

КПП 6 1 4 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Код бюджетной классификации

100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

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 расчетный (отчетный) период

110 - - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц

111 - - - - - - - - - - . - -

за второй месяц

112 - - - - - - - - - - . - -

за третий месяц

113 - - - - - - - - - - . - -

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

120 - - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц

121 - - - - - - - - - - . - -

за второй месяц

122 - - - - - - - - - - . - -

за третий месяц

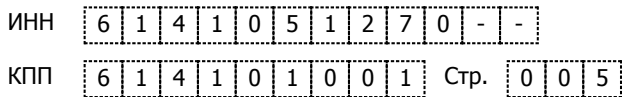
123 - - - - - - - - - - . - -

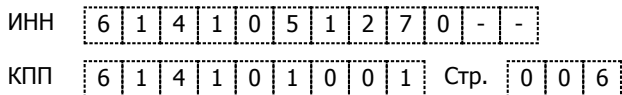
Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

19.07.2017

(дата)





Фамилия И. О.

Признак выплат

001

1

1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.

Всего с начала
расчетного периода
1

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

всего
2

1 месяц
3

2 месяц
4

3 месяц
5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

--	--	--	--	--

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц *

1/3

Всего */

2 месяц *

2/4

3 месяц *

5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 020

- - - - - , - - - - - - - - - - - , - -
 - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - -

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

- - - - - , - - - - - - - - - - - , - -
 - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - -

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

$\begin{bmatrix} - & - & - & - & - & - & - & - \\ - & - & - & - & - & - & - & - \end{bmatrix}, \begin{bmatrix} - & - \\ - & - \end{bmatrix}, \begin{bmatrix} - & - & - & - & - & - & - & - \\ - & - & - & - & - & - & - & - \end{bmatrix}, \begin{bmatrix} - & - \\ - & - \end{bmatrix}, \begin{bmatrix} - & - & - & - & - & - & - & - \\ - & - & - & - & - & - & - & - \end{bmatrix}, \begin{bmatrix} - & - \\ - & - \end{bmatrix}$

База для исчисления страховых взносов 050

- - - - - , - - - - - - - - - - - , - - - - - - - - - - - , - -
 - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - - - - - - - - - - , - -

сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051

ИЗ НИХ:

$$\begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}$$

сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052

$\begin{array}{|c|c|c|c|c|c|c|c|} \hline - & - & - & - & - & - & - & - \\ \hline \end{array}, \begin{array}{|c|c|} \hline - & - \\ \hline \end{array}$
 $\begin{array}{|c|c|c|c|c|c|c|c|c|} \hline - & - & - & - & - & - & - & - & - \\ \hline \end{array}, \begin{array}{|c|c|} \hline - & - \\ \hline \end{array}$
 $\begin{array}{|c|c|c|c|c|c|c|c|c|c|} \hline - & - & - & - & - & - & - & - & - & - \\ \hline \end{array}, \begin{array}{|c|c|} \hline - & - \\ \hline \end{array}$
 $\begin{array}{|c|c|c|c|c|c|c|c|c|} \hline - & - & - & - & - & - & - & - & - \\ \hline \end{array}, \begin{array}{|c|c|} \hline - & - \\ \hline \end{array}$

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации 053

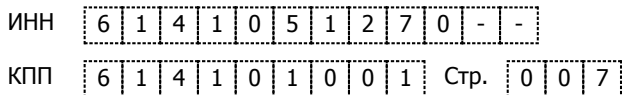
$$\begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}, \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}$$

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 054

$$\begin{array}{cccccccc} - & - & - & - & - & - & - & - \\ - & - & - & - & - & - & - & - \end{array}, \begin{array}{cc} - & - \\ - & - \end{array} \quad \begin{array}{cccccccc} - & - & - & - & - & - & - & - \\ - & - & - & - & - & - & - & - \end{array}, \begin{array}{cc} - & - \\ - & - \end{array} \quad \begin{array}{cccccccc} - & - & - & - & - & - & - & - \\ - & - & - & - & - & - & - & - \end{array}, \begin{array}{cc} - & - \\ - & - \end{array}$$

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

**** Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2016, № 27, ст. 4219)**



Фамилия И. О.

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3

Всего */
2 месяц *
2/4

3 месяц *

Исчислено страховых взносов 060

$$\begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} \cdot \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} = \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} \cdot \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} = \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} \cdot \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}$$

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения	070
--	-----

$$\begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} \cdot \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} = \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} \cdot \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} = \begin{array}{cccccccc} \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} & \boxed{-} \end{array} \cdot \begin{array}{cc} \boxed{-} & \boxed{-} \\ \boxed{-} & \boxed{-} \end{array}$$

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения	080
---	------------

- - - - - , - - - - - - - - - - - , - -
 - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - - - - - - - - - - , - - -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090

Признак **

Всего с начала расчетного периода/

Признак **

Всего */

1 месяц *

2 месяц *

3 місяц *

1/5/9

2/6/10

3/7

4/8

$$\begin{array}{l} \boxed{1} \quad \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \quad , \quad \boxed{-} \boxed{-} \\ \boxed{1} \quad \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \quad , \quad \boxed{-} \boxed{-} \\ \boxed{1} \quad \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \boxed{-} \quad , \quad \boxed{-} \boxed{-} \end{array}$$

1	- - - - - . - -
1	- - - - - . - -

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

** указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страхового взноса, подлежащих к уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами