



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1



Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 0

Представляется в налоговый орган (код) 3 5 2 5 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

ВОЛОГОДСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "
ЦЕНТР ПОПУЛЯРИЗАЦИИ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА
В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ "СОЗИДАНИЕ"(наименование организации, обособленного подразделения¹ / фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя,
главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 4 Код по ОКВЭД2 9 4 . 9 9

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного
подразделения

Номер контактного телефона

Расчет составлен на 1 9 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листях

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

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

ГОРБУНОВ

ПАВЕЛ

АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество² 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 . . листях

Дата представления
расчета . . .Фамилия, И.О.²

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2



a69a cde7 5106 c5cd c887 2696 e9b8 9446

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 1 9 7 0 1 0 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

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 2 0 8 5 0 5 . 0 0

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

первый месяц 031 3 6 4 5 4 . 0 0

второй месяц 032 2 4 8 4 9 . 0 0

третий месяц 033 3 0 8 0 0 . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

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 4 8 3 3 5 . 2 5

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

первый месяц 051 8 4 5 0 . 7 0

второй месяц 052 5 7 6 0 . 4 5

третий месяц 053 7 1 4 0 . 0 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 _____

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

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

первый месяц 071 _____

второй месяц 072 _____

третий месяц 073 _____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080 _____

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

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

первый месяц 091 _____

второй месяц 092 _____

третий месяц 093 _____

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

(подпись)

(дата)





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3



1d2a e949 5104 d7bf e6b4 04ae d586 7970

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 2 0 2 2 6 . 0 5

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

первый месяц 111 3 0 8 8 . 5 0

второй месяц 112 3 2 7 5 . 5 5

третий месяц 113 3 7 1 2 . 0 0

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

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 _____

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

первый месяц 121 _____

второй месяц 122 _____

третий месяц 123 _____

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

(подпись)

(дата)





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное 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

9 7 6 6

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

9 7 5 6

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

0 0 0 0

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

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

9 5 0 7 1 3 . 0 2

1 6 5 7 0 0 . 0 0

1 1 5 9 1 3 . 0 2

1 4 0 0 0 0 . 0 0

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

2 9 6 3 . 0 1

0

2 9 6 3 . 0 1

0

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

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

9 4 7 7 5 0 . 0 1

1 6 5 7 0 0 . 0 0

1 1 2 9 5 0 . 0 1

1 4 0 0 0 0 . 0 0

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

0

0

0

0

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



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5



36fc 7f90 5102 fc03 705c 15bd 3459 8198

Исчислено страховых взносов 060

2 0 8 5 0 5 . 0 0

3 6 4 5 4 . 0 0

2 4 8 4 9 . 0 0

3 0 8 0 0 . 0 0

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

2 0 8 5 0 5 . 0 0

3 6 4 5 4 . 0 0

2 4 8 4 9 . 0 0

3 0 8 0 0 . 0 0

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

0

0

0

0





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6



614d 3eee 5109 0cec 7782 7abc 90ed 59b1

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	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

9	7	6	6
---	---	---	---

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

9	7	5	6
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

9 5 0 7 1 3 . 0 2

1 6 5 7 0 0 . 0 0

1 1 5 9 1 3 . 0 2

1 4 0 0 0 0 . 0 0

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

2 9 6 3 . 0 1

0

2 9 6 3 . 0 1

0

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

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

9 4 7 7 5 0 . 0 1

1 6 5 7 0 0 . 0 0

1 1 2 9 5 0 . 0 1

1 4 0 0 0 0 . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

4 8 3 3 5 . 2 5

8 4 5 0 . 7 0

5 7 6 0 . 4 5

7 1 4 0 . 0 0

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



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7



d72c 8463 510e 9b89 c20a d185 09b6 8b24

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

Код тарифа плательщика 001 2 1

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 1	2 месяц 2	3 месяц 3

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

4	0	0	0
---	---	---	---

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

4	0	0	0
---	---	---	---

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

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

2 2 2 0 0 0 . 0 0

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

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

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

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

2 2 2 0 0 0 . 0 0

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

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

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

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



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8



cb48 2403 5108 6666 a916 e0b2 5b9d d66e

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

в том числе:

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

0

0

0

0

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

0

0

0

0





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9



1b27 9a7e 510d d942 4c56 eeab 8923 a4bf

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	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

4	0	0	0
---	---	---	---

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

4	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

2 2 2 0 0 0 . 0 0

0

0

0

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

0

0

0

0

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

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

2 2 2 0 0 0 . 0 0

0

0

0

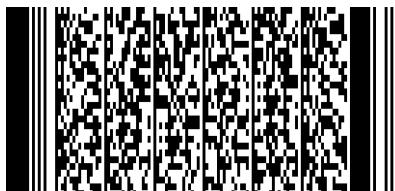
Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

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



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

**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	0 1	Признак выплат	002	1	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.
------------------------	-----	-----	----------------	-----	---	--

Всего с начала расчетного периода	1	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

9	7	6	6
---	---	---	---

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

6	5	5	5
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
1/2	3	4

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

9 5 0 7 1 3 . 0 2		
1 6 5 7 0 0 . 0 0	1 1 5 9 1 3 . 0 2	1 4 0 0 0 0 . 0 0

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

2 5 3 2 6 3 . 0 1		
5 9 2 0 0 . 0 0	2 9 6 3 . 0 1	1 2 0 0 0 . 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0		
0	0	0

База для исчисления страховых взносов 050

6 9 7 4 5 0 . 0 1		
1 0 6 5 0 0 . 0 0	1 1 2 9 5 0 . 0 1	1 2 8 0 0 0 . 0 0

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

0		
0	0	0

Исчислено страховых взносов 060

2 0 2 2 6 . 0 5		
3 0 8 8 . 5 0	3 2 7 5 . 5 5	3 7 1 2 . 0 0

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



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1



7207 5601 5109 d59d 0179 98bc 9e6d 585a

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

Всего с начала расчетного периода	1	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

4	0	0	0
---	---	---	---

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

4	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

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

2 2 2 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
---	---	---

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

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

База для исчисления страховых взносов 050

2 2 2 0 0 0 . 0 0

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

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

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

Исчислено страховых взносов 060

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

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



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2



9f3c 95e2 510a 86c0 e135 88b0 8bda d68a

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹

1/2

2 месяц¹

3

3 месяц¹

4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0

0

0

0

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0

0

0

0

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

Признак²

1/5

Всего с начала расчетного периода/

2 месяц¹

2/6

Признак²

3/7

1 месяц¹/3 месяц¹

4/8

1

2 0 2 2 6 . 0 5

1

3 0 8 8 . 5 0

1

3 2 7 5 . 5 5

1

3 7 1 2 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода² Указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами



ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3



bef4 28af 5102 8ea7 b5ac ba8e c930 3161

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

ИНН 020 2 9 1 2 0 1 2 9 7 5 0 0 СНИЛС 030 1 4 7 — 7 1 9 — 2 9 6 0 1

Фамилия 040 ГОМЗЯКОВА

Имя 050 НАТАЛЬЯ

Отчество 060 ПЕТРОВНА

Дата рождения 070 0 4 . 0 8 . 1 9 9 3 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 1 1 7 2 0 2 3 6 6

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	1 3 0 0 0 . 0 0	1 3 0 0 0 . 0 0
			2 8 6 0 . 0 0
2	Н Р	1 3 0 0 0 . 0 0	1 3 0 0 0 . 0 0
			2 8 6 0 . 0 0
3	Н Р	1 3 0 0 0 . 0 0	1 3 0 0 0 . 0 0
			2 8 6 0 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 4



cf5c 0d24 5104 1538 9b36 988f 5e15 de30

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

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

Фамилия 040 ГОРБУНОВ

Имя 050 ПАВЕЛ

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВИЧ

Дата рождения 070 1 3 . 0 5 . 1 9 6 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 1 9 0 9 6 1 5 6 8 3

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	2 1 5 0 0 . 0 0	2 1 5 0 0 . 0 0

4 7 3 0 . 0 0

2	Н Р	3 0 9 1 3 . 0 2	2 7 9 5 0 . 0 1
---	-----	-----------------	-----------------

6 1 4 9 . 0 0

3	Н Р	4 3 0 0 0 . 0 0	4 3 0 0 0 . 0 0
---	-----	-----------------	-----------------

9 4 6 0 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5



e6e5 3022 5107 631e 5a8f 53af e90f 8d81

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

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

Фамилия 040 ДЕНИСОВА

Имя 050 МАРИНА

Отчество 060 ВЯЧЕСЛАВОВНА

Дата рождения 070 1 4 . 1 1 . 1 9 9 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 1 2 8 5 2 9 8 9

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	9 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 . 0 0
			1 9 8 0 . 0 0
2	Н Р	9 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 . 0 0
			1 9 8 0 . 0 0
3	Н Р	9 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 . 0 0
			1 9 8 0 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 6



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

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

Фамилия 040 КИЛЬДЮШОВ

Имя 050 ОЛЕГ

Отчество 060 СЕРГЕЕВИЧ

Дата рождения 070 2 1 . 0 3 . 1 9 9 5 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 1 9 1 4 9 8 8 3 3 8

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	3 5 2 0 0 . 0 0	3 5 2 0 0 . 0 0
			3 5 2 0 0 . 0 0
			7 7 4 4 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 7



0b6f 576a 510c 69e2 3d35 0191 b930 087a

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

ИНН 020 1 1 0 3 1 0 3 7 4 0 0 5 СНИЛС 030 1 0 0 — 3 5 5 — 6 4 8 0 5

Фамилия 040 КУЗЬМИНА

Имя 050 ЕКАТЕРИНА

Отчество 060 ОЛЕГОВНА

Дата рождения 070 1 4 . 1 0 . 1 9 8 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 1 1 8 2 6 8 5 8

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	2 1 0 0 0 . 0 0	2 1 0 0 0 . 0 0

4 6 2 0 . 0 0

2	Н Р	2 1 0 0 0 . 0 0	2 1 0 0 0 . 0 0
---	-----	-----------------	-----------------

4 6 2 0 . 0 0

3	Н Р	2 1 0 0 0 . 0 0	2 1 0 0 0 . 0 0
---	-----	-----------------	-----------------

4 6 2 0 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 8



b0fd 05c9 510a 0070 865b 60a2 ee79 8150

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

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

Фамилия 040 С М И Р Н О В

Имя 050 М И Х А И Л

Отчество 060 Б О Р И С О В И Ч

Дата рождения 070 2 8 . 0 5 . 1 9 7 8 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 1 9 0 1 4 0 9 8 0 2

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	4 2 0 0 0 . 0 0	4 2 0 0 0 . 0 0
			9 2 4 0 . 0 0
2	Н Р	4 2 0 0 0 . 0 0	4 2 0 0 0 . 0 0
			9 2 4 0 . 0 0
3	Н Р	4 2 0 0 0 . 0 0	4 2 0 0 0 . 0 0
			9 2 4 0 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.





ИНН 3 5 2 5 3 4 3 1 7 0

КПП 3 5 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 9



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010 —

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

ИНН 020 3 5 2 5 2 7 7 6 3 6 8 2 СНИЛС 030 1 4 6 — 1 2 8 — 8 2 3 6 1

Фамилия 040 Ш А М А Х О В А

Имя 050 К С Е Н И Я

Отчество 060 А Л Е К С Е Е В Н А

Дата рождения 070 1 2 . 1 0 . 1 9 9 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 1 9 1 0 7 4 4 0 0 1

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных 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	Н Р	2 4 0 0 0 . 0 0	2 4 0 0 0 . 0 0
			2 4 0 0 0 . 0 0
			5 2 8 0 . 0 0

3	Н Р	1 2 0 0 0 . 0 0	1 2 0 0 0 . 0 0
			1 2 0 0 0 . 0 0
			2 6 4 0 . 0 0

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 Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.

