



ИНН

КПП

Стр.

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

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

1	2	3	4
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010			

1	2	3	4
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020			

1	2	3	4
в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021			

1	2	3	4
выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022			

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

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

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

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

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



ИНН

КПП

Стр.

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; N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6965; 2018, N 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 N 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	2	3	4
1	1 месяц	2 месяц	3 месяц

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

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

--	--	--	--

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

--	--	--	--

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

--	--	--	--

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

--	--	--	--

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



ИНН

КПП

Стр.

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

1	2	3	4
---	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.) 010

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 040

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 050

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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



ИНН

КПП

Стр.

Подраздел 4. 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 с выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, указанных в пункте 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации, раздела 1

Код тарифа плательщика 001 Признак исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 002

Признак исчисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством 003 Признак исчисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование 004

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

1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
 1/2 3 4

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

База для исчисления страховых взносов 050

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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



ИНН
 КПП Стр.

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	По итогам расчетного (отчетного) периода
	1	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	<input type="text"/>
из них:		
сумма доходов, перечисленных в абзацах 4-16 пункта 5 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации или абзацах 2-8 пункта 14 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	020	<input type="text"/>
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	<input type="text"/> . <input type="text"/>

	Код строки	Дата записи в реестре организаций	Номер записи в реестре организаций
Сведения из реестра организаций	050	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>

	Код строки	Дата регистрации	Регистрационный номер
Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико-внедренческой или промышленно-производственной особой экономической зоны	060	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>



ИНН

КПП

Стр.

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

1

2

Сумма доходов, всего 010

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

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

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

сумма доходов, получаемых некоммерческими организациями по соглашению о трудоустройстве инвалидов с работодателем, которому установлена квота для приема на работу инвалидов 041

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

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

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

020

из них:

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

030

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

040

Код строки

Дата записи в реестре организаций

Номер записи в реестре организаций

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

050



ИНН _____
 КПП _____ Стр. _____

Приложение 5. Сведения о физических лицах, с сумм выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы в размере, установленном подпунктом 2 пункта 6.2 статьи 431 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

Фамилия 010 _____

Имя 020 _____

Отчество 030 _____

ИНН 040 _____ СНИЛС 050 _____ - _____ - _____ - _____

Гражданство (код страны) 060 _____ Дата рождения 061 _____ . _____ . _____

Пол 062 _____ 1 - мужской;
 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 063 _____

Серия и номер 064 _____

Сумма выплат 070

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
1/2	3	4
_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____
_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 080

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
1/2	3	4
_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____
_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____

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



ИНН
КПП Стр.

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

Код по ОКТМО 010

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный период

Код бюджетной классификации 020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период 030

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный период главами крестьянских (фермерских) хозяйств, относящимися к лицам, указанным в пункте 1.4 статьи 430 Налогового кодекса Российской Федерации

Код бюджетной классификации 040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период 050

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

_____ (подпись)

_____ (дата)



ИНН

КПП

Стр.

Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов, подлежащих уплате за главу и членов крестьянского (фермерского) хозяйства, раздела 2

Расчет составлен 001 1 - по главе крестьянского (фермерского) хозяйства
2 - по члену крестьянского (фермерского) хозяйства

Признак прекращения обязанности по уплате страховых взносов на обязательное пенсионное страхование главы крестьянского (фермерского) хозяйства 010

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия 020

Имя 030

Отчество 040

ИНН 050 СНИЛС 060 - - -

Дата рождения 070 . . Пол 073 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 075

Серия и номер 077

Исчислено страховых взносов за расчетный период 080 .

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 090 . . Дата окончания 100 . .

в том числе период освобождения от уплаты страховых взносов в расчетный период главы крестьянского (фермерского) хозяйства

Код периода освобождения

103

Дата начала

106

Дата окончания

107

Исчислено страховых взносов за период 110 .

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала 090 . . Дата окончания 100 . .

в том числе период освобождения от уплаты страховых взносов в расчетный период главы крестьянского (фермерского) хозяйства

Код периода освобождения

103

Дата начала

106

Дата окончания

107

Исчислено страховых взносов за период 110 .



ИНН

КПП

Стр.

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

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, 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/ в том числе по гражданско-правовым договорам	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
120	130	140/141	150/160/170
1			
2			
3			

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

КПП

 Стр.

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

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

первый месяц

031

второй месяц

032

третий месяц

033

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

040

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

050

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

первый месяц

051

второй месяц

052

третий месяц

053

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

 (подпись)

 (дата)



ИНН _____
 КПП _____ Стр. _____

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 _____ — — —
 Дата рождения 051 _____ • _____ • _____ Пол 052 _____
 1 - мужской;
 2 - женский.
 Код вида документа, удостоверяющего личность 053 _____
 Серия и номер 054 _____
 Сумма выплат 060 _____

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹

2 месяц¹

3 месяц¹

1/2

3

4

 _____ • _____
 _____ • _____

 _____ • _____

 _____ • _____

База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины 070

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹

2 месяц¹

3 месяц¹

1/2

3

4

 _____ • _____
 _____ • _____

 _____ • _____

 _____ • _____

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