Приложение N 1

к приказу ФНС России

от 29.09.2022 N ЕД-7-11/878@

┌─┐ ┌─┐

└─┘││││││││││││││││││││││└─┘ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 ││││││││││││││││││││││ ИНН │7│7│2│7│0│9│8│7│6│0│-│-│

 ││ 1620 ││ 5017 ││ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

 КПП │7│7│2│7│0│1│0│0│1│Стр.│0│0│1│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

 Форма по КНД 1151111

 Расчет

 по страховым взносам

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

Номер корректировки │0│-│-│ Расчетный (отчетный) │2│1│ Календарный год │2│0│2│3│

 └─┴─┴─┘ период (код) └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

Представляется в налоговый │7│7│2│7│ По месту нахождения (учета) (код) │2│1│4│

орган (код) └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│О│Б│Щ│Е│С│Т│В│О│ │С│ │О│Г│Р│А│Н│И│Ч│Е│Н│Н│О│Й│ │О│Т│В│Е│Т│С│Т│В│Е│Н│Н│О│С│Т│Ь│Ю│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│"│Э│Л│И│П│С│"│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 (наименование организации, обособленного подразделения/

 фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,

 главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Среднесписочная численность (чел.) │2│-│-│-│-│-│ ОГРНИП │-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┐

Форма реорганизации (ликвидация) (код)/Лишение полномочий │-│

(закрытие) обособленного подразделения (код) └─┘

ИНН/КПП реорганизованной организации/ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

ИНН/КПП лишенного полномочий │-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│/│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

(закрытого) обособленного подразделения └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Номер контактного телефона │8│ │4│9│5│ │1│2│3│4│5│6│7│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

Расчет составлен на │6│-│-│ страницах с приложением подтверждающих │-│-│-│ листах

 └─┴─┴─┘ документов или их копий на └─┴─┴─┘

─────────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────────

 Достоверность и полноту сведений, │ Заполняется работником налогового

 указанных в настоящем расчете, │ органа

 подтверждаю: │

 ┌─┐ 1 - плательщик страховых взносов; │ Сведения о представлении расчета

 │1│ 2 - представитель плательщика │

 └─┘ страховых взносов. │ ┌─┬─┐

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│Настоящий расчет представлен │ │ │

│С│Е│Р│Г│Е│Е│В│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││ (код) └─┴─┘

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│ ┌─┬─┬─┐

│А│Л│Е│К│С│А│Н│Д│Р│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││на │ │ │ │ страницах

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│ └─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│А│Л│Е│К│С│А│Н│Д│Р│О│В│И│Ч│-│-│-│-│-│-│-││с приложением подтверждающих

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│документов ┌─┬─┬─┐

 (фамилия, имя, отчество полностью) │или их копий на │ │ │ │ листах

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│ └─┴─┴─┘

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│Дата ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││представления │ │ │.│ │ │.│ │ │ │ │

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│расчета └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

(наименование организации - представителя│

 плательщика) │

 Сергеев ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐│

Подпись ------ Дата │2│5│.│0│4│.│2│0│2│3││

 └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘│

 │

 Наименование и реквизиты документа, │

 подтверждающего полномочия │

 представителя плательщика │

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐│ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-││ Фамилия, И.О. Подпись

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘│

┌─┐ ┌─┐

└─┘ └─┘

┌─┐ ┌─┐

└─┘││││││││││││││││││││││└─┘ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 ││││││││││││││││││││││ ИНН │7│7│2│7│0│9│8│7│6│0│-│-│

 ││ 1620 ││ 5024 ││ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

 КПП │7│7│2│7│0│1│0│0│1│Стр.│0│0│2│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

 Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика

 страховых взносов

 ┌─┐ 1 - выплаты и иные вознаграждения в

Тип плательщика (код) 001 │1│ 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 │4│5│9│0│8│0│0│0│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 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 │1│8│2│1│0│2│0│1│0│0│0│0│1│1│0│0│0│1│6│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

Сумма страховых взносов, подлежащая ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

уплате за расчетный (отчетный) 030 │8│7│3│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

период └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

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

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 первый месяц 031 │3│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 второй месяц 032 │3│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 третий месяц 033 │2│7│3│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное

 страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Код бюджетной классификации 040 │-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

Сумма страховых взносов, подлежащая ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

уплате за расчетный (отчетный) 050 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

период └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 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│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 Сумма страховых взносов на дополнительное социальное

 обеспечение, подлежащая уплате

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Код бюджетной классификации 060 │-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

Сумма страховых взносов, подлежащая ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

уплате за расчетный (отчетный) 070 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

период └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

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

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 первый месяц 071 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 второй месяц 072 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 третий месяц 073 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 Достоверность и полноту сведений, указанных на данной

 странице, подтверждаю:

 *Сергеев* 25.04.2023

┌─┐ ------------ (подпись) ---------------- (дата) ┌─┐

└─┘ └─┘

┌─┐ ┌─┐

└─┘││││││││││││││││││││││└─┘ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 ││││││││││││││││││││││ ИНН │7│7│2│7│0│9│8│7│6│0│-│-│

 ││ 1620 ││ 5031 ││ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

 КПП │7│7│2│7│0│1│0│0│1│Стр.│0│0│3│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

 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 │0│1│

 └─┴─┘

 Всего с начала в том числе за последние три месяца

расчетного периода расчетного (отчетного) периода:

 1 месяц 2 месяц 3 месяц

 1 2 3 4

 Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐

│2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘

 Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы,

всего (чел.) 020

┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐

│2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы

 для исчисления страховых взносов 021

┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐

│2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│ │2│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘

 выплаты которым превысили единую предельную величину базы

 для исчисления страховых взносов 022

┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐

│0│-│-│-│-│ │0│-│-│-│-│ │0│-│-│-│-│ │0│-│-│-│-│

└─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘

 Всего с начала

 расчетного периода/

 1 месяц [<1>](#P322) 2 месяц [<1>](#P322) 3 месяц [<1>](#P322)

 1/2 3 4

 Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в

 соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│2│9│4│9│0│0│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│1│0│0│0│0│0│-│-│-│.│0│0│ │1│0│0│0│0│0│-│-│-│.│0│0│ │9│4│9│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422

 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│3│9│0│0│-│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │3│9│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│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 База для исчисления страховых взносов 050

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│2│9│1│0│0│0│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│1│0│0│0│0│0│-│-│-│.│0│0│ │1│0│0│0│0│0│-│-│-│.│0│0│ │9│1│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы

 для исчисления страховых взносов 051

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│2│9│1│0│0│0│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│1│0│0│0│0│0│-│-│-│.│0│0│ │1│0│0│0│0│0│-│-│-│.│0│0│ │9│1│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 в размере, превышающем единую предельную величину базы для

 исчисления страховых взносов 052

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

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

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

┌─┐ ┌─┐

└─┘ └─┘

┌─┐ ┌─┐

└─┘││││││││││││││││││││││└─┘ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 ││││││││││││││││││││││ ИНН │7│7│2│7│0│9│8│7│6│0│-│-│

 ││ 1620 ││ 5048 ││ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

 КПП │7│7│2│7│0│1│0│0│1│Стр.│0│0│4│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

 Исчислено страховых взносов 060

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│8│7│3│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│3│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │3│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │2│7│3│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы

 для исчисления страховых взносов 061

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│8│7│3│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

│3│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │3│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │2│7│3│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 │7│7│2│7│0│9│8│7│6│0│-│-│

 ││ 1620 ││ 5123 ││ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

 КПП │7│7│2│7│0│1│0│0│1│Стр.│0│0│5│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

 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 │7│7│2│5│9│7│5│3│1│0│2│4│ СНИЛС 030 │1│2│7│-│3│1│2│-│6│0│6│-│3│6│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Фамилия 040 │С│Е│Р│Г│Е│Е│В│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Имя 050 │А│Л│Е│К│С│А│Н│Д│Р│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Отчество 060 │А│Л│Е│К│С│А│Н│Д│Р│О│В│И│Ч│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

Дата 070 │2│5│.│1│0│.│1│9│8│0│ Гражданство 080 │6│4│3│

рождения └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘ (код страны) └─┴─┴─┘

 ┌─┐ ┌─┬─┐

Пол 090 │1│ 1 - мужской; Код вида документа, 100 │2│1│

 └─┘ 2 - женский. удостоверяющего └─┴─┘

 личность

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Серия и 110 │4│5│0│7│ │6│0│5│0│6│1│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

номер └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

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 Сумма выплат и База для исчисления страховых взносов

 застрахованного иных в пределах единой предельной величины/в том

 лица вознаграждений числе по гражданско-правовым договорам/

 Сумма исчисленных страховых взносов

 с базы исчисления страховых взносов,

 не превышающих предельную единую

 предельную величину

 120 130 140 150/160/170

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 1 │Н│Р│-│-│ │6│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │6│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │1│8│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 2 │Н│Р│-│-│ │6│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │6│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │1│8│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 3 │Н│Р│-│-│ │6│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │6│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │1│8│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное

пенсионное страхование по дополнительному тарифу

 Месяц Код База для исчисления Сумма исчисленных

 застрахованного страховых взносов по страховых взносов

 лица дополнительному тарифу

 180 190 200 210

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 1 │-│-│-│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 2 │-│-│-│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 3 │-│-│-│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┐ ┌─┐

└─┘ └─┘

┌─┐ ┌─┐

└─┘││││││││││││││││││││││└─┘ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 ││││││││││││││││││││││ ИНН │7│7│2│7│0│9│8│7│6│0│-│-│

 ││ 1620 ││ 5123 ││ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

 КПП │7│7│2│7│0│1│0│0│1│Стр.│0│0│6│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘

 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 │7│7│2│4│1│2│3│6│5│4│1│2│ СНИЛС 030 │1│3│0│-│7│2│2│-│4│0│6│-│8│6│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Фамилия 040 │Ф│Е│Д│И│Н│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Имя 050 │В│Л│А│Д│И│М│И│Р│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Отчество 060 │В│И│К│Т│О│Р│О│В│И│Ч│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐

Дата 070 │0│3│.│0│3│.│1│9│8│8│ Гражданство 080 │6│4│3│

рождения └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘ (код страны) └─┴─┴─┘

 ┌─┐ ┌─┬─┐

Пол 090 │1│ 1 - мужской; Код вида документа, 100 │2│1│

 └─┘ 2 - женский. удостоверяющего └─┴─┘

 личность

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Серия и 110 │4│5│0│8│ │3│7│1│4│7│9│-│-│-│-│-│-│-│-│-│

номер └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

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 Сумма выплат и База для исчисления страховых взносов

 застрахованного иных в пределах единой предельной величины/в том

 лица вознаграждений числе по гражданско-правовым договорам/

 Сумма исчисленных страховых взносов

 с базы исчисления страховых взносов,

 не превышающих предельную единую

 предельную величину

 120 130 140 150/160/170

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 1 │Н│Р│-│-│ │4│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │4│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │1│2│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 2 │Н│Р│-│-│ │4│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │4│0│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │1│2│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 3 │Н│Р│-│-│ │3│4│9│0│0│-│-│-│-│.│0│0│ │3│1│0│0│0│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 │9│3│0│0│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное

пенсионное страхование по дополнительному тарифу

 Месяц Код База для исчисления Сумма исчисленных

 застрахованного страховых взносов по страховых взносов

 лица дополнительному тарифу

 180 190 200 210

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 1 │-│-│-│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 2 │-│-│-│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

 3 │-│-│-│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│ │0│-│-│-│-│-│-│-│-│.│0│0│

 └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

┌─┐ ┌─┐

└─┘ └─┘