

Расчет по страховым взносам

Форма по КНД 1151111

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 2 1 Календарный год 2 0 1 7

Представляется в налоговый орган (код)	7 7 4 3	По месту нахождения (учета) (код)	2 1 4
--	---------	-----------------------------------	-------

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"АЛЬФА" - - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации, обособленного подразделения* / фамилия, имя, отчество ** индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 46.43.-

Форма реорганизации (ликвидация) (код)	ИНН / КПП реорганизованной организации
--	--

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

Расчет составлен на 9 — — страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на — — — листах

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

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) : :

на

 страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на : : : : листах

Дата представления
расчета

Зарегистрирован
за №

Подпись _____ Дата 28.04.2017

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И.О.**

Подпись

* наименование обособленного подразделения указывается при наличии
 ** отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)



ИНН 7 7 4 3 1 2 3 3 4 4 - -

КПП 7 7 4 5 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

4 5 3 4 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

1 9 8 0 0 . 0 0

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

за первый месяц

031

6 6 0 0 . 0 0

за второй месяц

032

6 6 0 0 . 0 0

за третий месяц

033

6 6 0 0 . 0 0

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

4 5 9 0 . 0 0

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

за первый месяц

051

1 5 3 0 . 0 0

за второй месяц

052

1 5 3 0 . 0 0

за третий месяц

053

1 5 3 0 . 0 0

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)

28.04.2017

(дата)



ИНН 7 7 4 3 1 2 3 3 4 4 - -

КПП 7 7 4 5 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

2 6 1 0 . 0 0

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

за первый месяц

111

8 7 0 . 0 0

за второй месяц

112

8 7 0 . 0 0

за третий месяц

113

8 7 0 . 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 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

- - - - - - - - . - -



ИНН 7 7 4 3 1 2 3 3 4 4 - -

КПП 7 7 4 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Фамилия

-

и.

-

о.

-

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

Код тарифа плательщика 001 0 2

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

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

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

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

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

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

- -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3Всего */
2 месяц *
2/43 месяц *
5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

9 0 0 0 0 0 . 0 0 9 0 0 0 0 0 . 0 0 3 0 0 0 0 0 . 0 0 3 0 0 0 0 0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

- - - - - - . - - - - - - . - - - - - - . - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

9 0 0 0 0 0 . 0 0 9 0 0 0 0 0 . 0 0 3 0 0 0 0 0 . 0 0 3 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

- - - - - - . - - - - - - . - - - - - - . - - - - - - . - -

Исчислено страховых взносов 060

1 9 8 0 0 0 . 0 0 1 9 8 0 0 0 . 0 0 6 6 0 0 0 . 0 0 6 6 0 0 0 . 0 0

в том числе:

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

- - - - - 1 9 8 0 0 0 . 0 0 - - - - - 1 9 8 0 0 0 . 0 0 - - - - - 6 6 0 0 0 . 0 0 - - - - - 6 6 0 0 0 . 0 0

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

- -



ИНН 7743123344-
КПП 774501001 Стр. 005

Фамилия

-

и.

-

о.

-

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода 1	всего 2	1 месяц 3	2 месяц 4	3 месяц 5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010				
1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020				
1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3	Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5	
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц 030				
9 0 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 0 . 0 0			
3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0		
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040				
- - - - - . - -	- - - - - . - -			
- - - - - . - -	- - - - - . - -	- - - - - . - -		
База для исчисления страховых взносов 050				
9 0 0 0 0 . 0 0	9 0 0 0 0 . 0 0			
3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0		
Исчислено страховых взносов 060				
4 5 9 0 . 0 0	4 5 9 0 . 0 0			
1 5 3 0 . 0 0	1 5 3 0 . 0 0	1 5 3 0 . 0 0		



ИНН 7 7 4 3 1 2 3 3 4 4 - -

КПП 7 7 4 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Фамилия

-

И.

О.

-

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1Признак выплат 001 2 1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 2 3 4 5
1 2 3 4 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3Всего */
2 месяц *
2/43 месяц *
5

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

9 0 0 0 0 : 0 0 9 0 0 0 0 : 0 0 3 0 0 0 0 : 0 0 3 0 0 0 0 : 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

- - - - - : - - - - - : - - - - - : - - - - -

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

- - - - - : - - - - - : - - - - - : - - - - -

База для исчисления страховых взносов 050

9 0 0 0 0 : 0 0 9 0 0 0 0 : 0 0 3 0 0 0 0 : 0 0 3 0 0 0 0 : 0 0

из них:

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

- - - - - : - - - - - : - - - - - : - - - - -

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

- - - - - : - - - - - : - - - - - : - - - - -

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанным 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

- - - - - : - - - - - : - - - - - : - - - - -

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

- - - - - : - - - - - : - - - - - : - - - - -

* 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; № 27, ст. 4219)



ИНН 7 7 4 3 1 2 3 3 4 4 - -
КПП 7 7 4 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

Фамилия - и. - о. -

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

Всего*/
2 месяц*
2/4

3 месяц*
5

Исчислено страховых взносов 060

2 6 1 0 . 0 0

2 6 1 0 . 0 0

8 7 0 . 0 0

8 7 0 . 0 0

8 7 0 . 0 0

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

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/
1 месяц*
3 месяц*
2/6/10

Признак**

Всего /
2 месяц*
4/8

1/5/9

3/7

1 2 6 1 0 . 0 0

1 2 6 1 0 . 0 0

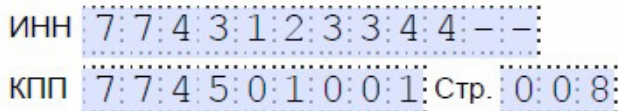
1 8 7 0 . 0 0

1 8 7 0 . 0 0

1 8 7 0 . 0 0

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

** 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



И.

O.

Обязательного социального страхования	180	1 - да; 2 - нет
---------------------------------------	-----	--------------------



ИНН 7 7 4 3 1 2 3 3 4 4 - -

КПП 7 7 4 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Фамилия

-

И.

-

О.

-

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных 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
190	200	210	220 / 230 / 240
0 1	Н Р - -	3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0
			- - - - - . - -
			6 6 0 0 . 0 0
0 2	Н Р - -	3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0
			- - - - - . - -
			6 6 0 0 . 0 0
0 3	Н Р - -	3 0 0 0 0 . 0 0	3 0 0 0 0 . 0 0
			- - - - - . - -
			6 6 0 0 . 0 0
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		1 9 0 0 0 0 . 0 0	2 / 3 / 4 9 0 0 0 0 . 0 0
			- - - - - . - -
			1 9 8 0 0 . 0 0

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
- -	- -	- - - - - . - -	- - - - - . - -
- -	- -	- - - - - . - -	- - - - - . - -
- -	- -	- - - - - . - -	- - - - - . - -
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		1 - - - - - . - -	2 - - - - - . - -