



ИНН 7743123344-
КПП 774501001 Стр. 001

Приложение № 1
к приказу ФНС России
от "10" "10" 2016 г. № ММВ-7-11/551@

Расчет
по страховым взносам

Форма по КНД 1151111

Номер корректировки 0- Расчетный (отчетный) период (код) 21 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 7743 По месту нахождения (учета) (код) 214

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 (499) 7654321 - - - - -

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

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

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

МИХАЙЛОВ - - - - -
ИВАН - - - - -
ПЕТРОВИЧ - - - - -

(фамилия, имя, отчество ** полностью)

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

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 28.04.2017

Наименование 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 - - - листах

Дата представления
расчета - . - .

Зарегистрирован
за № - - - - -

Фамилия, И.О.**

Подпись



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

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



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 *
1/3

Всего */
2 месяц *
2/4

3 месяц *
5

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

9 0 0 0 0 0 0 0 3 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 3 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 6 6 0 0 0 0 1 9 8 0 0 0 0 6 6 0 0 0 0 6 6 0 0 0 0 6 6 0 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 6 6 0 0 0 0 - - - - - 1 9 8 0 0 0 0 6 6 0 0 0 0 - - - - - 6 6 0 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	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	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	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	3 0 0 0 0 . 0 0	
Исчислено страховых взносов 060				
4 5 9 0 . 0 0	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	1 5 3 0 . 0 0	



ИНН 7743123344--

КПП 774501001 Стр. 006

Фамилия

-

И.

-

О.

-

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Признак выплат 001

2

1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала
расчетного периода

всего

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

1 месяц

2 месяц

3 месяц

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

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 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

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

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 7743123344 - -
КПП 774501001 Стр. 007

Фамилия - и. - о. -

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 1/3	Всего*/ 2 месяц* 2/4	3 месяц* 5
---	----------------------------	---------------

Исчислено страховых взносов 060

2610.00	2610.00	
870.00	870.00	870.00

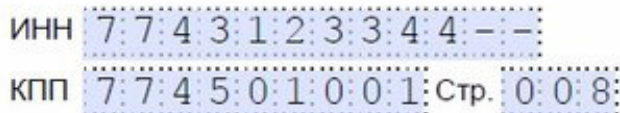
Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

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	2610.00	1	2610.00
1	870.00	1	870.00
1	870.00		

* 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.

—

Номер корректировки 010 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 020 2:1

Календарный год 030 2 0 1 7

Номер	040	1 - - -
-------	-----	---------

Дата 050 2.8.04.2017

ИНН 060 7 7 4 3 1 2 3 4 5 6 7 8

СНИЛС 070 087-111-987-65

Фамилия 080 МИХАЙЛОВ - - - - -

Имя 090 И В А Н - - - - -

Отчество 100 П Е Т Р О В И Ч - - - - -

Дата рождения 110 22.01.1976

Гражданство (код страны)	120	6 4 3
--------------------------	-----	-------

Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 2 1

Серия и номер 150 4 4 0 1 0 6 6 7 8 9

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования	160	☒ 1	1 - да; 2 - нет
---------------------------------------	-----	---------------------------------------	--------------------

Обязательного медицинского страхования	170	1	1 - да; 2 - нет
--	-----	----------	--------------------

Обязательного социального страхования	180	<u>1</u>	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 - - - - - . - -