



ИНН 7715012346  
 КПП 771501001 Стр. 001

Приложение N 1  
 к приказу ФНС России  
 от 10.10.2016 N ММВ-7-11/551@

Форма по КНД 1151111

**Расчет  
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 21 Календарный год 2019

Представляется в налоговый орган (код) 7715 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
 "СТРОЙТЕХКОМПЛЕКТ"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 46.15.11

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

Номер контактного телефона 84967654321

Расчет составлен на 019 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на 003 листах

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

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

ВЛАДИМИРОВ  
 ЛЕВ  
 АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество\*\* полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Владимирова Дата 24.04.2019

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 N

Фамилия, И.О.\*\*

Подпись

\* Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.  
 \*\* Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам декларации).



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 002

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Код по ОКТМО 010 45334000

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 162360 . 00

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

за первый месяц 031 54120 . 00

за второй месяц 032 53240 . 00

за третий месяц 033 55000 . 00

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 37638 . 00

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

за первый месяц 051 12546 . 00

за второй месяц 052 12342 . 00

за третий месяц 053 12750 . 00

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 060 18210202132061020160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 5400 . 00

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

за первый месяц 071 1800 . 00

за второй месяц 072 1800 . 00

за третий месяц 073 1800 . 00

**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 0 . 00

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

за первый месяц 091 0 . 00

за второй месяц 092 0 . 00

за третий месяц 093 0 . 00

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

Владимиров (подпись)24.04.2019 (дата)



ИНН 7715012346  
КПП 771501001 Стр. 003

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

**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 13902 . 00

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

за первый месяц 111 5634 . 00

за второй месяц 112 4518 . 00

за третий месяц 113 3750 . 00

**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 0 . 00

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

за первый месяц 121 0 . 00

за второй месяц 122 0 . 00

за третий месяц 123 0 . 00

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

Владимиров (подпись) 27.04.2017 (дата)



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 004

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Код тарифа плательщика 001 01

**Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование**

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

5	5	5	5	5
---	---	---	---	---

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

5	5	5	5	5
---	---	---	---	---

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

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

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

750000.00	750000.00	250000.00
250000.00	250000.00	250000.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

12000.00	12000.00	0
4000.00	8000.00	0

База для исчисления страховых взносов 050

738000.00	738000.00	250000.00
246000.00	242000.00	250000.00

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

0	0	0
0	0	0

Исчислено страховых взносов 060

162360.00	162360.00	55000.00
54120.00	53240.00	55000.00

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

162360.00	162360.00	55000.00
54120.00	53240.00	55000.00

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

0	0	0
0	0	0

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





ИНН 7715012346  
 КПП 771501001 Стр. 006

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Подраздел 1.3.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

- Код основания исчисления 001  1 - 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\*\*";  
 2 - 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\*\*".
- Основание заполнения 002  1 - на основании результатов спецоценки;  
 2 - на основании результатов аттестации рабочих мест;  
 3 - на основании результатов спецоценки и результатов аттестации рабочих мест.
- Код класса условий труда 003  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 5  
 1 2 3 4 5

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

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

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

.   .   
 .   .   .

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

.   .   
 .   .   .

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

.   .   
 .   .   .

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

.   .   
 .   .   .

\* Федеральный закон от 28.12.2013 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6965; 2016, N 27, ст.4183).  
 \*\* В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода.



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 007

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

1	2	3	4	5
1	2	1 месяц	2 месяц	3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5	5	5	5	5
---	---	---	---	---

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 020

750000	00	750000	00	250000	00
250000	00	250000	00	250000	00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

12000	00	12000	00	0	00
4000	00	8000	00	0	00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0	00	0	00	0	00
0	00	0	00	0	00

База для исчисления страховых взносов 050

738000	00	738000	00	250000	00
246000	00	242000	00	250000	00

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 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"\*\*\* имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051

0	00	0	00	0	00
0	00	0	00	0	00

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

0	00	0	00	0	00
0	00	0	00	0	00

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

0	00	0	00	0	00
0	00	0	00	0	00

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 054

0	00	0	00	0	00
0	00	0	00	0	00

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

\*\* Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; N 27, ст. 4219).



ИНН 7 7 1 5 0 1 2 3 4 6

КПП 7 7 1 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Исчислено страховых взносов 060

2 1 4 0 2 . 0 0

2 1 4 0 2 . 0 0

7 1 3 4 . 0 0

7 0 1 8 . 0 0

7 2 5 0 . 0 0

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

7 5 0 0 . 0 0

7 5 0 0 . 0 0

1 5 0 0 . 0 0

2 5 0 0 . 0 0

3 5 0 0 . 0 0

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

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\*

1/5/9

3/7

4/8

1 1 3 9 0 2 . 0 0

1 1 3 9 0 2 . 0 0

1 5 6 3 4 . 0 0

1 4 5 1 8 . 0 0

1 3 7 5 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.





ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 009

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_ О. \_

**Приложение 3 Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и расходы, осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации к разделу 1**

Число случаев (получателей)	Количество дней, выплат, пособий	Расходы, всего	в том числе за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4
Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза) 010			
3	15	7500 . 00	0 . 00
из них по внешнему совместительству 011			
0	0	0 . 00	0 . 00
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 020			
0	0	0 . 00	0 . 00
из них по внешнему совместительству 021			
0	0	0 . 00	0 . 00
По беременности и родам 030			
0	0	0 . 00	0 . 00
из них по внешнему совместительству 031			
0	0	0 . 00	0 . 00
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040			
	0	0 . 00	0 . 00
Единовременное пособие при рождении ребенка 050			
	0	0 . 00	0 . 00
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060			
0	0	0 . 00	0 . 00
в том числе:			
по уходу за первым ребенком 061			
0	0	0 . 00	0 . 00
по уходу за вторым и последующими детьми 062			
0	0	0 . 00	0 . 00
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070			
	0	0 . 00	0 . 00
Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080			
	0	0 . 00	0 . 00
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090			
0	0	0 . 00	0 . 00
<b>ИТОГО</b>	100	7500 . 00	0 . 00
Справочно: начисленные и не выплаченные пособия 110			
	0	0 . 00	0 . 00



ИНН 7715012346  
КПП 771501001 Стр. 010

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0  
Расчетный (отчетный) период (код) 020 21  
Календарный год 030 2019  
Номер 040 1  
Дата 050 24.04.2019

#### 3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770843849706  
СНИЛС 070 028-256-175-83  
Фамилия 080 ВЛАДИМИРОВ  
Имя 090 ЛЕВ  
Отчество 100 АЛЕКСАНДРОВИЧ  
Дата рождения 110 12.04.1970  
Гражданство (код страны) 120 643  
Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.  
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21  
Серия и номер 150 6312761891

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 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 011

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
01	НР	900000.00	900000.00
			0.00
			198000.00
02	НР	900000.00	820000.00
			0.00
			180400.00
03	НР	900000.00	900000.00
			0.00
			198000.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1	2/3/4
		2700000.00	2620000.00
			0.00
			576400.00

**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
		0.00	0.00
		0.00	0.00
		0.00	0.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	1	2
		0.00	0.00



ИНН 7715012346  
КПП 771501001 Стр. 012

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0  
Расчетный (отчетный) период (код) 020 21  
Календарный год 030 2019  
Номер 040 2  
Дата 050 24.04.2019

#### 3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770812365271  
СНИЛС 070 023-141-257-61  
Фамилия 080 ЗАЙЦЕВ  
Имя 090 СЕРГГЕЙ  
Отчество 100 АНАСТАСИЕВИЧ  
Дата рождения 110 13.08.1974  
Гражданство (код страны) 120 643  
Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.  
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21  
Серия и номер 150 6508594871

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 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 013

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
01	Н П	500000 . 00	500000 . 00 0 . 00 110000 . 00
02	Н П	500000 . 00	500000 . 00 0 . 00 110000 . 00
03	Н П	500000 . 00	500000 . 00 0 . 00 110000 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 500000 . 00	2/3/4 1500000 . 00 0 . 00 330000 . 00

**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
		0 . 00	0 . 00
		0 . 00	0 . 00
		0 . 00	0 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	1 0 . 00	2 0 . 00



ИНН 7715012346  
КПП 771501001 Стр. 014

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0  
Расчетный (отчетный) период (код) 020 21  
Календарный год 030 2019  
Номер 040 3  
Дата 050 24.04.2019

#### 3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770876512341  
СНИЛС 070 025-232-364-72  
Фамилия 080 ДИСКОВ  
Имя 090 АНДРЕЙ  
Отчество 100 ПЕТРОВИЧ  
Дата рождения 110 27.05.1975  
Гражданство (код страны) 120 643  
Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.  
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21  
Серия и номер 150 4411729437

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 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 015

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
01	Н Р	300000 . 00	300000 . 00 0 . 00 6600 . 00
02	Н Р	300000 . 00	300000 . 00 0 . 00 6600 . 00
03	Н Р	300000 . 00	300000 . 00 0 . 00 6600 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 900000 . 00	2/3/4 900000 . 00 0 . 00 19800 . 00

**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
01	25	300000 . 00	1800 . 00
02	25	300000 . 00	1800 . 00
03	25	300000 . 00	1800 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	1 900000 . 00	2 5400 . 00



ИНН 7715012346  
КПП 771501001 Стр. 016

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0 - -  
Расчетный (отчетный) период (код) 020 2 1  
Календарный год 030 2 0 1 9  
Номер 040 4 - -  
Дата 050 2 4 . 0 4 . 2 0 1 9

#### 3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 7 7 0 8 7 4 6 5 1 9 2 0  
СНИЛС 070 0 2 3 - 4 5 4 - 1 2 4 - 7 2  
Фамилия 080 Ч Е Р К А Ш И Н А  
Имя 090 И Р И Н А  
Отчество 100 А Л Е К С А Н Д Р О В Н А  
Дата рождения 110 2 2 . 0 7 . 1 9 7 9  
Гражданство (код страны) 120 6 4 3  
Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.  
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 2 1  
Серия и номер 150 7 7 0 3 5 9 4 8 9 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 1 1 - да;  
2 - нет.





ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 017

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
01	Н Р	400000 . 00	360000 . 00 0 . 00 7920 . 00
02	Н Р	400000 . 00	400000 . 00 0 . 00 8800 . 00
03	Н Р	400000 . 00	400000 . 00 0 . 00 8800 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 1200000 . 00	2/3/4 1160000 . 00 0 . 00 25520 . 00

**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
		0 . 00	0 . 00
		0 . 00	0 . 00
		0 . 00	0 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	1 0 . 00	2 0 . 00



ИНН 7715012346  
КПП 771501001 Стр. 018

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0 - -  
Расчетный (отчетный) период (код) 020 2 1  
Календарный год 030 2 0 1 9  
Номер 040 5 - -  
Дата 050 2 4 . 0 4 . 2 0 1 9

#### 3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 7 7 0 8 1 1 4 7 6 3 8 2  
СНИЛС 070 0 2 3 - 5 0 5 - 3 6 8 - 6 8  
Фамилия 080 В О Р О В Ь Ё В А  
Имя 090 Н А Т А Л Ь Я  
Отчество 100 Л Ъ В О В Н А  
Дата рождения 110 0 7 . 1 2 . 1 9 8 1  
Гражданство (код страны) 120 6 4 3  
Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.  
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 2 1  
Серия и номер 150 7 7 4 4 0 5 2 6 6 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 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 7715012346

КПП 771501001 Стр. 019

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
01	Н Р	400000 . 00	400000 . 00 0 . 00 8800 . 00
02	Н Р	400000 . 00	400000 . 00 0 . 00 8800 . 00
03	Н Р	400000 . 00	400000 . 00 0 . 00 8800 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 200000 . 00	2/3/4 120000 . 00 0 . 00 26400 . 00

**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
		0 . 00	0 . 00
		0 . 00	0 . 00
		0 . 00	0 . 00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	1 0 . 00	2 0 . 00