

Расчет составлен на основании сведений в форме электронного документа за период 2015  
года по состоянию на последний месяц, следующий за отчетным периодом  
и сведений, указанных в базе Пенсионного фонда Российской Федерации (ПФР) по  
01.01.2016 года.

Форма РСВ-1 ПФР

Регистрационный номер в ПФР 074-001-054132

Стр. 00001

**РАСЧЕТ**  
**по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в**  
**Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское**  
**страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых**  
**взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам**

Номер уточнения 000

Отчетный период (код) 0

Календарный год 2015

001 - стандартное уточнение 001 и т.д.

0 - 1 квартал 0 - полугодие 0 - 9 месяцев 0 - год

Прекращение деятельности

Причина уточнения

**ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "РЯБИНКА"**

Юридическое лицо, не являющееся организацией ПФР и индивидуальное предпринимательское лицо

ИНН 006501205715

Код по ОКВЭД 70.32.1

КПП 650101001

Номер контактного телефона

Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения о сумме выплат и иных вознаграждений и(или) страховом стаже 1

Среднесписочная численность 1

4 страниц

с приложением подтверждающих документов или их копий на 0 листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

- 1 - плательщик страховых взносов
- 2 - представитель плательщика страховых взносов
- 3 - представитель

РЕВИН ВАЛЕНТИН ИВАНОВИЧ

Имя, фамилия, отчество, должность, наименование организации, в которой представлен плательщик страховых взносов

Юридическое лицо, представитель плательщика страховых взносов

Подпись Дата 08.02.2016

М.П.

Документ подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых взносов

Заполняется работником ПФР

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления расчета\*

И.О.

(Подпись)

Раздел 1. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам

(руб. коп.)

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование

за периоды 2010-2013 гг.

по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц

Страховые взносы на обязательное медицинское страхование

Наименование показателя	Код строки	за периоды, начиная с 2014 г.	на территории Российской Федерации		занятых на видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 424-ФЗ "О страховых пенсиях"		занятых на видах работ, указанных в пунктах 2-18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 424-ФЗ "О страховых пенсиях"		8
			4	5	6	7			
Сумма страховых взносов, подлежащих уплате в течение расчетного периода	100	71617.13	0.00	0.99	0.00	0.00	0.00	1902.99	
в задолженность (+) перемлата									
Начислено страховых взносов с начала отчетного периода	110	98860.81	X	X	0.00	0.00	0.00	23149.55	
в том числе за									
период 1 месяца	111	8321.74	X	X	0.00	0.00	0.00	1929.13	
период 2 месяцев	112	8321.73	X	X	0.00	0.00	0.00	1929.13	
период 3 месяцев	113	8321.73	X	X	0.00	0.00	0.00	1929.13	
из них подлежит уплате за последние 3 месяца (111+112+113)	114	24965.20	X	X	0.00	0.00	0.00	5787.39	
в том числе перерасчета страховых взносов за предыдущие отчетные расчетные периоды за начало расчетного периода	120	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
в том числе перерасчета									
взносов за начало расчетного периода	121	0.00	0.00	X	X	X	X	X	
в том числе за									
период 1 месяца (141+142+143)	130	171477.94	0.00	0.99	0.00	0.00	0.00	25052.54	
в том числе за начало расчетного периода (141)	140	100544.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21260.00	
в том числе за									
последний 1-й месяц отчетного периода	141	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
2-й месяц отчетного периода	142	34900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5400.00	
3-й месяц	143	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
из них уплачено в последние 3 месяца (141+142+143)	144	34900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5400.00	
в том числе страховых взносов, подлежащих уплате в течение отчетного периода (140)	150	70533.94	0.00	0.99	0.00	0.00	0.00	3792.54	
в задолженность (+) перемлата									

Расчет составлен в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 424-ФЗ "О страховых пенсиях"

Достоверность и полную сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

08.02.2016

Дата:

Раздел 2. Расчет страховых взносов по тарифу\* и по дополнительному тарифу

Код тарифа 01

2.1 Расчет страховых взносов по тарифу\*

руб. кв.

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
<b>на обязательное пенсионное страхование</b>					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	200	453912.75	37826.06	37826.06	37826.1
Сумма на подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	201	0.00	0.00	0.00	0.0
Сумма расходов, принимаемая в вычет в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	202	0.00	0.00	0.00	0.0
Сумма выплат и иных вознаграждений, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов	203	0.00	0.00	0.00	0.0
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (абз. 1 п. 1 ст. 203)	204	453912.75	37826.06	37826.06	37826.0
Сумма на превышающих предельную базу для начисления страховых взносов	205	99860.81	8321.74	8321.73	8321.7
<b>Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b>					
Сумма, превышающая предельную величину базы для начисления страховых взносов	206	0.00	0.00	0.00	0.0
Сумма начисленных взносов в соответствии со статьей 207	207	1	1	1	1
Сумма начисленных взносов в соответствии со статьей 208	208	0	0	0	0
<b>на обязательное медицинское страхование</b>					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	210	453912.75	37826.06	37826.06	37826.0
Сумма на подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	211	0.00	0.00	0.00	0.0
Сумма расходов, принимаемая в вычет в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	212	0.00	0.00	0.00	0.0
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (абз. 1 п. 1 ст. 213)	213	453912.75	37826.06	37826.06	37826.0
<b>Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование</b>	214	23149.55	1929.13	1929.13	1929.1
Сумма начисленных взносов в соответствии со статьей 215	215	1	1	1	1

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

08.02.2016

Дата

**2.5. Сведения по пачкам документов, содержащих расчет сумм начисленных страховых взносов в отношении застрахованных лиц**

**2.5.1. Перечень пачек документов исходных сведений индивидуального (персонифицированного) учета**

Код	Сведения о базе для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование с сумм выплат и иных вознаграждений, на основании которых производится начисление страховых взносов, содержащиеся в пачке документов (руб. коп.)	Сведения о базе для начисления страховых взносов с сумм на производимых предприятиях филиалам базы для начисления страховых взносов, содержащиеся в пачке документов (руб. коп.)	Сведения о количестве застрахованных лиц в пачке документов	Имя файла (номер пачки документов)
	2	3	4	5
	113.478.18	24.965.20	1	РРНО-703-У-2015-ОПС-074-001-054132(0С-К-006)У-СРТ-000000-000-00000.000
<b>Итого</b>	<b>113.478.18</b>	<b>24.965.20</b>	<b>1</b>	<b>X</b>

**2.5.2. Перечень пачек документов корректирующих сведений индивидуального (персонифицированного) учета**

Код	Сведения о пачке документов корректирующих сведений на период 2014 г.	Сведения о пачке документов корректирующих сведений на период 2014 г.	Сведения о пачке документов корректирующих сведений на период 2014 г.	Сведения о пачке документов корректирующих сведений на период 2014 г.	Имя файла (номер пачки документов)	
	3	4	5	6	7	
		0.00	0.00	0.00	0	X
<b>Итого</b>		<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>X</b>

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

08.02.2016

Дата

от 26 февраля 2015 г. № 59

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного  
месяца следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда  
социального страхования Российской Федерации\*

Форма-4 ФСС

Регистрационный номер  
страхователя

6 5 0 0 2 0 2 2 8 5

Код подчиненности

6 5 0 0 1

Стр. 0 0 1

### РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное  
страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и  
по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки 0 0 0

Отчетный период (код) 1 2 /

Календарный год 2 0 1 5

(00 - исходная 001 и т.д. - номер корректировки)

(03 - 1 кв. 06 - полугодие, 09 - 9 месяцев, 12 - год / 01 - 02  
и т.д. - при обращении за выделением необходимых  
средств на выплату страхового обеспечения)

Прекращение  
деятельности

### ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "РЯБИНКА"

(полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 0 0 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5

КПП 6 5 0 1 0 1 0 0 1

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 9 6 5 0 1 0 0 1 8 7 1

Номер контактного  
телефона (4 2 4 2) 2 7 - 2 7 - 1 0

почтовый индекс  
693000

Адрес регистрации

Шифр плательщика страховых  
взносов (страхователя)

0 7 1 / 0 1 / 0 0

Россия, Сахалинская обл

Южно-сахалинск Г

Ленина УЛ

216

корпус (строение)

квартира (офис)

11

Численность работников 1

из них:

женщин - - - - -

работавших инвалидов  
работавших, занятых на работах с  
вредными и (или) опасными  
производственными факторами - - - - -

Расчет представлен на 0 0 6 стр.

с приложением подтверждающих  
документов или их копий на листях

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем расчете, подтверждаю

1 - плательщик страховых взносов (страхователь)  
2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)  
3 - правопреемник

РЕВИН ВАЛЕНТИН ИВАНОВИЧ

(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя,  
физического лица, представителя плательщика страховых взносов (страхователя))

Подпись Дата 1 8 . 0 1 . 2 0 1 6

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда  
Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих  
документов или их копий на листях

Дата представления  
расчета\*\*

(Ф.И.О.)

(Подпись)

\* Дата - территориальный орган Фонда  
\*\* Указывается дата представления расчета лично или через представителя плательщика страховых взносов (страхователя) при отправке по почте - дата отправки  
почтового отправления с описью вложения

регистрационный номер страхователя

6 5 0 0 2 0 2 2 8 5

Стр. 0 0 2

Код подчиненности

6 5 0 0 1

**РАЗДЕЛ I. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ**

Код по ОКВЭД [ - ] [ - ] . [ - ] [ - ] . [ - ] [ - ] -

Таблица 1

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ**

(руб. кон.)

Наименование показателя		Код строки	Сумма	Наименование показателя		Код строки	Сумма
		2	3			2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода				Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода		12	282,45
в том числе:				в том числе:			
за счет превышения расходов				за счет превышения расходов		13	282,45
за счет переплаты страховых взносов				за счет переплаты страховых взносов		14	---
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода				Расходы на нештатное социальное страхование на начало отчетного периода			
на последние три месяца отчетного периода			9872,59	на последние три месяца отчетного периода			0,00
1 месяц			3290,85	1 месяц			---
2 месяц			1096,95	2 месяц			---
3 месяц			1096,95	3 месяц			---
Начислено страховых взносов по актам проверок на начало отчетного периода				Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			0,00	на последние три месяца отчетного периода			7400,00
1 месяц			---	1 месяц			---
2 месяц			---	2 месяц			---
3 месяц			---	3 месяц			---
Начислено страховых взносов и платежей страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды		4	---	Сниженная сумма задолженности страхователя		17	---
не принятого к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды на начало отчетного периода			0,00	Всего (сумма строк 12+13+14+17)		18	9872,59
за последние три месяца отчетного периода			---	Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода			
1 месяц			---	в том числе:		19	3290,85
2 месяц			---	за счет превышения расходов			
3 месяц			---	за счет переплаты страховых взносов		20	2193,90
Неуплачено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов на начало отчетного периода			0,00				
на последние три месяца отчетного периода			---				
1 месяц			---				
2 месяц			---				
3 месяц			---				
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (выплаченных) страховых взносов		7	---				
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)		8	13163,44				
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода		9	0,00				
в том числе:							
за счет превышения расходов		10	1109,15				
за счет переплаты страховых взносов		11	1109,15				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

18.01.2016

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

6 5 0 0 2 0 2 2 8 5

Стр. 0 0 3

Код подчиненности

6 5 0 0 1

Таблица 3

Расчет базы для начисления страховых взносов

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1	453912.84	37826.07	37826.07	37826.07
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	2	—	—	—	—
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	—	—	—	—
Итого база для начисления страховых взносов (стр.1 - стр.2 - стр.3)	4	453912.84	37826.07	37826.07	37826.07
в том числе: сумма выплат и иных вознаграждений, произведенных юридическими организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	5	—	—	—	—
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за неисполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	6	—	—	—	—
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в пункте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	7	—	—	—	—
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 ЕАЭС	8	—	—	—	—

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

18.01.2016

\_\_\_\_\_

Регистрационный номер страхователя

6 5 0 0 2 0 2 2 8 5

Стр. 0 0 4

Код подчиненности

6 5 0 0 1

**РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УЧТАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

Код по ОКВЭД | 7 | 0 | . | 3 | 2 | . | - | -

Таблица 6

**БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

( руб. коп. )

Наименование показателя	Код строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	
		на которые начисляются страховые взносы					на которые не начисляются страховые взносы	дата установления		процент (%)
		Всего	в т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Всего с начала расчетного периода	1	453912,84	---	---	0,2	---	---	---	0,20	
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	113478,21	---	---						
из них:	3	37826,07	---	---						
в том числе:	4	37826,07	---	---						
из них:	5	37826,07	---	---						

Достоверность и валидность сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

18.01.2016



Регистрационный номер страхователя

6 5 0 0 2 0 2 2 8 5

Стр. 0 0 5

Код подчиненности

6 5 0 0 1

Таблица 7

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	0 00	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	2 38
Повышено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода	2	917 82	в том числе:	13	---
			за счет превышения расходов	14	2 38
			на начало отчетного периода	15	---
			за последние три месяца отчетного периода:		
			1 месяц	---	
2 месяц	---				
3 месяц	---				
Наисчислено взносов по результатам проверок	3	---	Уплачено страховых взносов		
Не приняты к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	---	на начало отчетного периода	16	1000 00
			за последние три месяца отчетного периода	17	4700 00
Наисчислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	---	по УПД от 2015.172	18	5700 00
			Сниженная сумма задолженности страхователя	19	---
Изучено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	---	Всего (сумма строк 12+15+16+17)	20	5702 38
Возврат (зачет) сумм из взносов уплаченных (взноскоданных) страховых взносов	7	---	Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	21	0 00
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	917 82	в том числе:	22	---
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	4794 56	в том числе:		
			за счет превышения расходов	10	---
	11	4794 56	за счет переноса страховых взносов		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

18.01.2016

Подпись

Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда\* и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года

Наименование показателя	Кол-во строк	Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (страхователя)	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда* на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда*	1	—	—	—	—	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	—	—

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

18.01.2016  
(Дата)

\* и (или) в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991; 2014, № 26, ст. 3366) результаты аттестации рабочих мест по условиям труда.