



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -
 КПП 6 5 0 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

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

Форма по КНД 115111

**Расчет
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 1 7

Представляется в налоговый орган (код) 6 5 0 1 по месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

Т О В А Р И Щ Е С Т В О С О Б С Т В Е Н Н И Е О В Ж И Л Ь Я " Р Я Б И Н К
 А "

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 6 8 . 3 2 . 1 -

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

Номер контактного телефона - - - - -

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

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

2 1 - налогоплательщик, налоговый агент
 2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

Д А Й Н О В С К А Я
 Е Л Е Н А
 В А Л Е Н Т И Н О В Н А

(фамилия, имя, отчество** полностью)

О О О " С Т А Б У С "

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись _____ Дата 3 0 . 0 1 . 2 0 1 8
 МП

**Наименование документа,
 подтверждающего полномочия представителя**

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь

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 - - . - - . - -

Зарегистрирована за № - - - - -

Отправлено через АО «ПФ «СКБ Контур» 30.01.2018 в 17:42

Имя файла:
 NO_RASCHSV_6501_6501_6501120388650101001_20180130_23018F49-0BB6-473D-B009-96B85BF0B16F

Дайновская Елена Валентиновна
 Сертификат: b74657a32e89fce6a0538b4a1ba8d020fb7a3589

Принято 31.01.2018 в 13:18

6501 Межрайонная ИФНС России № 1 по Сахалинской области
 Скачкова Татьяна Викторовна
 Сертификат: 742b181b9dfe55b50c6f5ac8a511c3882f845e39

Фамилия, И. О.**

Подпись

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



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 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 6 4 7 0 1 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 9 9 8 6 8 - - - - . 7 5

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

за первый месяц 031 8 3 2 2 - - - - . 4 0

за второй месяц 032 8 3 2 2 - - - - . 3 9

за третий месяц 033 8 3 2 2 - - - - . 4 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 2 3 1 5 1 - - - - . 3 9

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

за первый месяц 051 1 9 2 9 - - - - . 2 8

за второй месяц 052 1 9 2 9 - - - - . 2 9

за третий месяц 053 1 9 2 9 - - - - . 2 8

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)

30.01.2018

(дата)

Принято 31.01.2018 в 13:18

NO_RASCHSV_6501_6501_6501120388650101001_20180130_23018F49-0BB6-473D-B009-96B85BF0B16F



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 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 1 3 1 6 4 - - - - . 5 1

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

за первый месяц 111 1 0 9 7 - - - - . 0 4

за второй месяц 112 1 0 9 7 - - - - . 0 4

за третий месяц 113 1 0 9 7 - - - - . 0 4

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 .

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

(подпись)

30.01.2018

(дата)

Принято 31.01.2018 в 13:18

NO_RASCHSV_6501_6501_6501120388650101001_20180130_23018F49-0BB6-473D-B009-96B85BF0B16F



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 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

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

4 5 3 9 4 8 - - - . 8 4	1 1 3 4 8 7 - - - . 2 1	
3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 . 0 0	0 . 0 0	
0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

4 5 3 9 4 8 - - - . 8 4	1 1 3 4 8 7 - - - . 2 1	
3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7

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

0 . 0 0	0 . 0 0	
0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

9 9 8 6 8 - - - - . 7 5	2 4 9 6 7 - - - - . 1 9	
8 3 2 2 - - - - . 4 0	8 3 2 2 - - - - . 3 9	8 3 2 2 - - - - . 4 0

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

9 9 8 6 8 - - - - . 7 5	2 4 9 6 7 - - - - . 1 9	
8 3 2 2 - - - - . 4 0	8 3 2 2 - - - - . 3 9	8 3 2 2 - - - - . 4 0

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

0 . 0 0	0 . 0 0	
0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское 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	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

4 5 3 9 4 8 - - -	. 8 4	1 1 3 4 8 7 - - -	. 2 1		
3 7 8 2 9 - - - -	. 0 7	3 7 8 2 9 - - - -	. 0 7	3 7 8 2 9 - - - -	. 0 7

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

	. 0 0		. 0 0		. 0 0
	. 0 0		. 0 0		. 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

4 5 3 9 4 8 - - -	. 8 4	1 1 3 4 8 7 - - -	. 2 1		
3 7 8 2 9 - - - -	. 0 7	3 7 8 2 9 - - - -	. 0 7	3 7 8 2 9 - - - -	. 0 7

Исчислено страховых взносов 060

2 3 1 5 1 - - - -	. 3 9	5 7 8 7 - - - - -	. 8 5		
1 9 2 9 - - - - -	. 2 8	1 9 2 9 - - - - -	. 2 9	1 9 2 9 - - - - -	. 2 8



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 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 1

Признак выплат 001

2

1 - прямые выплаты;
2 - зачетная системаВсего с начала
расчетного периода

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

всего

1 месяц

2 месяца

3 месяца

1

2

3

4

5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - -

1 - - - -

1 - - - -

1 - - - -

1 - - - -

Всего с начала расчетного периода/

Всего */

1 месяц *
1/32 месяц *
2/43 месяц *
5

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

4 5 3 9 4 8 - - - . 8 4

1 1 3 4 8 7 - - - . 2 1

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

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

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

4 5 3 9 4 8 - - - . 8 4

1 1 3 4 8 7 - - - . 2 1

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

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

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

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

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

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

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

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 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

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

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

* 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)

Принято 31.01.2018 в 13:18

120388650101001_20180130_23018F49-0BB6-473D-B009-96B85BF0B16F



ИНН 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 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

1 3 1 6 4 - - - -	.	5 1	3 2 9 1 - - - - -	.	1 2	1 0 9 7 - - - - -	.	0 4
1 0 9 7 - - - - -	.	0 4	1 0 9 7 - - - - -	.	0 4	1 0 9 7 - - - - -	.	0 4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0	.	0 0	0	.	0 0	0	.	0 0
0	.	0 0	0	.	0 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	0	.	0 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над начисленными страховыми взносами) 090

Признак **	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 3 месяц *	Признак **	Всего / 2 месяц *
1/5/9	2/6/10	3/7	4/8
1	1 3 1 6 4 - - - - . 5 1	1	3 2 9 1 - - - - - . 1 2
1	1 0 9 7 - - - - - . 0 4	1	1 0 9 7 - - - - - . 0 4
1	1 0 9 7 - - - - - . 0 4		

* 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 6 5 0 1 2 0 5 7 1 5 - -

КПП 6 5 0 1 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
1 0	Н Р	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7 - - - - - 0 . 0 0 8 3 2 2 - - - - - . 4 0
1 1	Н Р	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7 - - - - - 0 . 0 0 8 3 2 2 - - - - - . 3 9
1 2	Н Р	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7	3 7 8 2 9 - - - - . 0 7 - - - - - 0 . 0 0 8 3 2 2 - - - - - . 4 0
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	1 1 3 4 8 7 - - - - . 2 1	1 1 3 4 8 7 - - - - . 2 1 - - - - - 0 . 0 0 2 4 9 6 7 - - - - - . 1 9

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