

Регистрационный номер
страхователя

4 3 1 2 0 8 7 0 2 2 / - - - - - - - - - -

стр.

0 0 2

Код подчиненности

4 3 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 7 0 . 3 2 . - -

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


(руб. коп.)

Таблица 1

Наименование показателя	Код строки	Сумма	
1	2	3	
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-	
Начислено к уплате страховых взносов	2	-	
на начало отчетного периода			-
за последние три месяца отчетного периода			-
июль			-
август	-	-	
сентябрь	-	-	
Начислено страховых взносов по актам проверок	3	-	
на начало отчетного периода			-
за последние три месяца отчетного периода			-
июль			-
август	-	-	
сентябрь	-	-	
Начислено страховых взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	4	-	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	5	-	
на начало отчетного периода			-
за последние три месяца отчетного периода			-
июль			-
август	-	-	
сентябрь	-	-	
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет в возмещение произведенных расходов	6	-	
на начало отчетного периода			-
за последние три месяца отчетного периода			-
июль			-
август	-	-	
сентябрь	-	-	
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-	
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	-	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	-	
в том числе за счет превышения расходов	10	-	
за счет переплаты страховых взносов	11	-	

Наименование показателя	Код строки	Сумма	
1	2	3	
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-	
в том числе	за счет превышения расходов	13	-
	за счет переплаты страховых взносов	14	-
Расходы на цели обязательного социального страхования	15	-	
на начало отчетного периода			-
за последние три месяца отчетного периода			-
июль			-
август	-	-	
сентябрь	-	-	
Уплачено страховых взносов	16	-	
на начало отчетного периода			-
за последние три месяца отчетного периода			-
дата, № платежного поручения			-
июль	-	-	
август	-	-	
сентябрь	-	-	
-	-	-	
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-	
Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	-	
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	-	
в том числе недоимка	20	-	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

07.10.2013
(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

4 3 1 2 0 8 7 0 2 2 / - - - - - - - - -

стр. 0 0 3

Код подчиненности

4 3 0 0 1

Расчет базы для начисления страховых взносов

(руб.коп.)

Таблица 3

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			июль	август	сентябрь
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	1	-	-	-	-
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	2	-	-	-	-
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4	-	-	-	-
из них сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II или III группы	5	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых физическим лицам в связи с осуществлением фармацевтической деятельности аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность	6	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	7	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

07.10.2013

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

4 3 1 2 0 8 7 0 2 2 / - - - - - - - - - -

стр. 0 0 4

Код подчиненности

4 3 0 0 1

РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ 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 . - -

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб.коп.) **Таблица 6**


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	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода	1	-	-	-	0.2	-			0.20
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	-	-	-					
В том числе за июль	3	-	-	-					
за август	4	-	-	-					
за сентябрь	5	-	-	-					

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

(руб.коп.) **Таблица 7**

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	10	-
Начислено страховых взносов на начало отчетного периода	2	-	Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода	11	-
за последние три месяца отчетного периода		-	за последние три месяца отчетного периода		-
июль		-	июль		-
август		-	август		-
сентябрь		-	сентябрь		-
Начислено взносов по результатам проверок	3	-	Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода	12	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-	за последние три месяца отчетного периода		-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-	дата, № пл. поручения		-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-	-	-	-
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-	Списанная сумма задолженности страхователя	13	-
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	-	Всего (сумма строк 10 + 11 + 12 + 13)	14	-
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	9	-	Задолженность за страхователем на конец отчетного периода	15	-
			в том числе недоимка	16	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

07.10.2013
(Дата)