



ИНН 7715012346
 КПП 771501001 Стр. 001

Расчет заполняйте
 заглавными печатными
 символами шрифтом
 Courier New высотой 16–18
 пунктов

Форма по КНД 1151111

**Расчет
 по страховым взносам**

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

Представляется в налоговый орган (код) 7715 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 ОКВЭД2 46.15.11

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

Номер контактного телефона 84951234567

Расчет составлен на 009 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.

Л Ь В О В
 А Л Е К С А Н Д Р
 В Л А Д И М И Р О В И Ч

(фамилия, имя, отчество** полностью)

Заполняется работником налогового органа

Если расчет заполняете на компьютере, в пустых ячейках нули и прочерки можно не ставить

Начало периода (код)

на с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления расчета . .

Зарегистрирован за N -

Срок сдачи расчета за I квартал 2017 года – не позднее 2 мая 2017 года (30 апреля – выходной, а 1 мая – праздник)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись ЛЬВОВ Дата 27.04.2017

Наименование документа,
 подтверждающего полномочия представителя

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 0 .

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

за первый месяц 031 0 .

за второй месяц 032 0 .

за третий месяц 033 0 .

Раздел 1 содержит сводные данные по исчисленным страховым взносам по каждому виду взносов

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 0 .

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

за первый месяц 051 0 .

за второй месяц 052 0 .

за третий месяц 053 0 .

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 0 .

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

за первый месяц 071 0 .

за второй месяц 072 0 .

за третий месяц 073 0 .

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:

Львов (подпись)

27.04.2017 (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 0 . 0

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

за первый месяц 111 0 . 0

за второй месяц 112 0 . 0

за третий месяц 113 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 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:

_____ Львов (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 02

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
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	1	1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	0	0	0	0	0
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*	Всего*/ 2 месяц*		3 месяц*		
1/3	2/4		5		
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030	0				
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	0				
База для исчисления страховых взносов 050	0				
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051	0				
Исчислено страховых взносов 060	0				
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061	0				
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062	0				

Необлагаемые выплаты приведены в статье 422 Налогового кодекса РФ

Облагаемую базу определяют по правилам статьи 421 Налогового кодекса РФ

Чтобы посчитать страховые взносы, умножьте облагаемую базу на тариф

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



ИНН 7715012346
 КПП 771501001 Стр. 008

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц*
 1/3

Всего*/
 2 месяц*
 2/4

3 месяц*
 5

Исчислено страховых взносов 060

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

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

Признак**
 Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц*
 3 месяц*
 1/5/9
 2/6/10

Признак**
 Всего*/
 2 месяц*
 3/7
 4/8

1 0 . 00

1 0 . 00

1 0 . 00

1 0 . 00

1 0 . 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.



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 2017
Номер 040 1
Дата 050 27.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770812365271
СНИЛС 070 023-141-257-61
Фамилия 080 ЛЬВОВ
Имя 090 АЛЕКСАНДР
Отчество 100 ВЛАДИМИРОВИЧ
Дата рождения 110 12.03.1969
Гражданство (код страны) 120 643
Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21
Серия и номер 150 4500510230

Коды стран возьмите из Общероссийского классификатора стран мира (утв. постановлением Госстандарта России от 14.12.2001 № 529-ст)

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	0000000000.00	0000000000.00
02	НР	0000000000.00	0000000000.00
03	НР	0000000000.00	0000000000.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250 0000000000.00	0000000000.00

Коды категории застрахованного лица перечислены в приложении 8 к Порядку заполнения расчета

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
		0000000000.00	0000000000.00
		0000000000.00	0000000000.00
		0000000000.00	0000000000.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300 0000000000.00	0000000000.00