

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 5 0 4 2 0 0 9 2 4 3
Код подчиненности 5 0 4 2 1

РАСЧЕТ
по начисленным и уплаченным страховым взносам
на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки 0 0 1 Отчетный период (код) 0 3 / Календарный год 2 0 2 0
(000 - исходная, 001 - номер корректировки) (03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение деятельности

Садовое некоммерческое товарищество "МАРЬИНО"

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 0 0 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

Код по ОКВЭД 4 1 . 2 0

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1

Бюджетная организация

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 8 5 0 0 3 0 0 4 3 6 0

- 1 - Федеральный бюджет
2 - Бюджет субъекта Российской Федерации
3 - Бюджет муниципального образования
4 - Смешанное финансирование

Номер контактного
телефона 4 9 5 9 1 1 6 8 0 4

почтовый индекс Адрес регистрации

субъект Москва г

район

город Московский г

улица

дом 35 корпус (строение) квартира (офис) 8

Среднесписочная численность работников 4

Расчет представлен на 0 0 4 стр.

Численность работающих инвалидов

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

1 1 - страхователь
2 - представитель страхователя
3 - правопреемник

Сеньков Андрей Сергеевич

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись Дата 2 5 . 0 7 . 2 0 2 0
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 листах

Дата представления расчета**

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 2

Код подчиненности

5 0 4 2 1

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ
СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Таблица 1

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 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	578 517,89	186 240,00	242 817,89	149 460,00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	578 517,89	186 240,00	242 817,89	149 460,00
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	1,2			
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-			
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-			
Дата установления надбавки	8				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9	1,20			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

25.07.2020 г.

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя
Код подчиненности

5	0	4	2	0	0	9	2	4	3
5	0	4	2	1					

стр. 0 0 3

Таблица 2

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

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) снятым с учета обособленным подразделением юридического лица	1.1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	6 942,21
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		6 942,21
1 месяц		2 234,88
2 месяц		2 913,81
3 месяц		1 793,52
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1+1.1+2+3+4+5+6+7)	8	6 942,21
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	50 813,36
в том числе:		
за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	50 813,36

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	57 755,57
в том числе:		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	57 755,57
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица	14.1	-
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Уплачено страховых взносов	16	-
на начало отчетного периода		-
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		-
		-
		-
		-
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12+14.1+15+16+17)	18	57 755,57
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе:		
недоимка	20	-

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 4

Код подчиненности

5 0 4 2 1

Таблица 5

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
(РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)* И ПРОВЕДЕННЫХ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код стро-ки	Общее количество рабочих мест 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 (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1	-	0	0	0	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)

25.07.2020 г.
(Дата)

* 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; 2015, № 29, ст. 4342; 2016, № 18, ст. 2512).

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 5 0 4 2 0 0 9 2 4 3
Код подчиненности 5 0 4 2 1

РАСЧЕТ
по начисленным и уплаченным страховым взносам
на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки 0 0 0 Отчетный период (код) 0 6 / Календарный год 2 0 2 0
(000 - исходная, 001 - номер корректировки) (03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение деятельности

Садовое некоммерческое товарищество "МАРЬИНО"

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 0 0 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

Код по ОКВЭД 4 1 . 2 0

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1

Бюджетная организация

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 8 5 0 0 3 0 0 4 3 6 0

- 1 - Федеральный бюджет
2 - Бюджет субъекта Российской Федерации
3 - Бюджет муниципального образования
4 - Смешанное финансирование

Номер контактного
телефона 4 9 5 9 1 1 6 8 0 4

почтовый индекс Адрес регистрации

субъект Москва г

район

город Московский г

улица

дом 35 корпус (строение) квартира (офис) 8

Среднесписочная численность работников 4

Расчет представлен на 0 0 4 стр.

Численность работающих инвалидов

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

1 1 - страхователь
2 - представитель страхователя
3 - правопреемник

Сеньков Андрей Сергеевич

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись Дата 2 4 . 0 7 . 2 0 2 0
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 листах

Дата представления расчета**

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 2

Код подчиненности

5 0 4 2 1

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ
СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Таблица 1

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 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	1 164 121,89	149 460,00	149 460,00	286 684,00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	1 164 121,89	149 460,00	149 460,00	286 684,00
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	1,2			
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-			
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-			
Дата установления надбавки	8				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9	1,20			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

24.07.2020 г.

(Подпись)

(Дата)

Таблица 2

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

(руб. коп.)

Наименование показателя		Код строки	Сумма
1		2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода		1	-
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) снятым с учета обособленным подразделением юридического лица		1.1	-
Начислено к уплате страховых взносов		2	13 969,45
на начало отчетного периода	6 942,21		
за последние три месяца отчетного периода	7 027,24		
1 месяц	1 793,52		
2 месяц	1 793,52		
3 месяц	3 440,20		
Начислено взносов по результатам проверок		3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды		4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды		5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет		6	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов		7	-
Всего (сумма строк 1+1.1+2+3+4+5+6+7)		8	13 969,45
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода		9	43 786,12
в том числе:	за счет превышения расходов	10	-
	за счет переплаты страховых взносов	11	43 786,12

Наименование показателя		Код строки	Сумма
1		2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода		12	57 755,57
в том числе:	за счет превышения расходов	13	-
	за счет переплаты страховых взносов	14	57 755,57
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица		14.1	-
Расходы по обязательному социальному страхованию		15	-
на начало отчетного периода	-		
за последние три месяца отчетного периода	-		
1 месяц	-		
2 месяц	-		
3 месяц	-		
Уплачено страховых взносов		16	-
на начало отчетного периода	-		
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)	-		
	-		
	-		
	-		
Списанная сумма задолженности страхователя		17	-
Всего (сумма строк 12+14.1+15+16+17)		18	57 755,57
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода		19	-
в том числе: недоимка		20	-

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 4

Код подчиненности

5 0 4 2 1

Таблица 5

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
(РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)* И ПРОВЕДЕННЫХ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код стро-ки	Общее количество рабочих мест 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 (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1	-	0	0	0	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)

24.07.2020 г.
(Дата)

* 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; 2015, № 29, ст. 4342; 2016, № 18, ст. 2512).

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 5 0 4 2 0 0 9 2 4 3
Код подчиненности 5 0 4 2 1

РАСЧЕТ
по начисленным и уплаченным страховым взносам
на обязательное социальное страхование 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 9
(000 - исходная, 001 - номер корректировки) (03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение деятельности

Садовое некоммерческое товарищество "МАРЬИНО"

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 0 0 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

Код по ОКВЭД 4 1 . 2 0

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1

Бюджетная организация

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 8 5 0 0 3 0 0 4 3 6 0

- 1 - Федеральный бюджет
2 - Бюджет субъекта Российской Федерации
3 - Бюджет муниципального образования
4 - Смешанное финансирование

Номер контактного
телефона 4 9 5 9 1 1 6 8 0 4

почтовый индекс Адрес регистрации

субъект Москва г

район

город Московский г

улица

дом 35 корпус (строение) квартира (офис) 8

Среднесписочная численность работников 5

Расчет представлен на 0 0 4 стр.

Численность работающих инвалидов

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

1 1 - страхователь
2 - представитель страхователя
3 - правопреемник

Сеньков Андрей Сергеевич

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись Дата 2 5 . 0 1 . 2 0 2 0
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 листах

Дата представления расчета** . .

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 2

Код подчиненности

5 0 4 2 1

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ
СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Таблица 1

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 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	2 030 728,01	705 250,00	153 250,00	201 460,00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	2 030 728,01	705 250,00	153 250,00	201 460,00
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	1,2			
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-			
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-			
Дата установления надбавки	8				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9	1,20			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

25.01.2020 г.

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 3

Код подчиненности

5 0 4 2 1

Таблица 2

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

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) снятым с учета обособленным подразделением юридического лица	1.1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	24 368,74
на начало отчетного периода		11 649,22
за последние три месяца отчетного периода		12 719,52
1 месяц		8 463,00
2 месяц		1 839,00
3 месяц		2 417,52
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1+1.1+2+3+4+5+6+7)	8	24 368,74
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	57 755,57
в том числе:		-
за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	57 755,57

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	70 541,31
в том числе:		-
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	70 541,31
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица	14.1	-
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Уплачено страховых взносов	16	11 583,00
на начало отчетного периода		11 583,00
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		-
		-
		-
		-
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12+14.1+15+16+17)	18	82 124,31
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе: недоимка	20	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

25.01.2020 г.

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

5 0 4 2 0 0 9 2 4 3

стр. 0 0 4

Код подчиненности

5 0 4 2 1

Таблица 5

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
(РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)* И ПРОВЕДЕННЫХ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код стро-ки	Общее количество рабочих мест 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 (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1	-	0	0	0	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

25.01.2020 г.

(Подпись)

(Дата)

* 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; 2015, № 29, ст. 4342; 2016, № 18, ст. 2512).



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 001

Приложение №1
к приказу ФНС России
от "14" октября 2015 г. № ММВ-7-11/450@
(в редакции приказа ФНС России
от "17" января 2018 г. № ММВ-7-11/18@)

Форма по КНД 1151099

Расчет

сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом
(форма 6-НДФЛ)

Номер корректировки 000 Период представления (код) 21 Налоговый период (год) 2020

Представляется в налоговый орган (код) 7751 по месту нахождения (учета) (код) 214

С Н Т " М А Р Ь И Н О "

(налоговый агент)

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

Код по ОКТМО 45952000- - -

Номер контактного телефона (495) 9116804

На 002 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

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

1 1 - налоговый агент, правопреемник налогового агента
2 - представитель налогового агента

С Е Н Ь К О В

А Н Д Р Е Й

С Е Р Г Е Е В И Ч

(фамилия, имя, отчество * полностью)

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

(наименование организации - представителя налогового агента)

Подпись _____ Дата 24.07.2020

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя налогового агента

- - - - -

- - - - -

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

на - - - страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на - - - листах

Дата представления
расчета - - . - - . - -

Зарегистрирован
за № - - - - -

Фамилия, И.О.*

Подпись



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1. Обобщенные показатели

Ставка налога, %

010 1 3

Сумма начисленного дохода

020 5 7 8 5 1 7 - - - - - - - - - - . 8 9

В том числе сумма начисленного дохода в виде дивидендов

025 0 - - - - - - - - - - - - - - - - . 0 0

Сумма налоговых вычетов

030 3 0 6 0 0 - - - - - - - - - - . 0 0

Сумма исчисленного налога

040 7 1 2 2 9 - - - - - - - - - - -

В том числе сумма исчисленного налога на доходы в виде дивидендов

045 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Сумма фиксированного авансового платежа

050 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Итого по всем ставкам

Количество физических лиц, получивших доход

060 5 - - - - - - -

Сумма удержанного налога

070 7 1 2 2 9 - - - - - - - - - - -

Сумма налога, не удержанная налоговым агентом

080 7 1 2 2 9 - - - - - - - - - - -

Сумма налога, возвращенная налоговым агентом

090 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Раздел 2. Даты и суммы фактически полученных доходов и удержанного налога на доходы физических лиц

Дата фактического получения дохода /
Дата удержания налога /
Срок перечисления налога

Сумма фактически полученного дохода /
Сумма удержанного налога

100 3 1 . 1 2 . 2 0 1 9

130 2 0 1 4 6 0 - - - - - - - - - - . 0 0

110 0 1 . 0 1 . 2 0 2 0

140 2 6 1 9 0 - - - - - - - - - -

120 0 8 . 0 1 . 2 0 2 0

100 3 1 . 0 1 . 2 0 2 0

130 1 8 6 2 4 0 - - - - - - - - - - . 0 0

110 0 1 . 0 2 . 2 0 2 0

140 2 2 8 8 5 - - - - - - - - - -

120 0 3 . 0 2 . 2 0 2 0

100 2 9 . 0 2 . 2 0 2 0

130 2 4 2 8 1 8 - - - - - - - - - - . 0 0

110 0 1 . 0 3 . 2 0 2 0

140 3 0 2 4 1 - - - - - - - - - -

120 0 2 . 0 3 . 2 0 2 0

100 - - . - - . - - - -

130 0 - - - - - - - - - - - - - - - . 0 0

110 - - . - - . - - - -

140 0 - - - - - - - - - - - - - - -

120 - - . - - . - - - -

100 - - . - - . - - - -

130 0 - - - - - - - - - - - - - - - . 0 0

110 - - . - - . - - - -

140 0 - - - - - - - - - - - - - - -

120 - - . - - . - - - -

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

(подпись)

24.07.2020

(дата)



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 001

Приложение №1
к приказу ФНС России
от "14" октября 2015 г. № ММВ-7-11/450@
(в редакции приказа ФНС России
от "17" января 2018 г. № ММВ-7-11/18@)

Форма по КНД 1151099

Расчет

сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом
(форма 6-НДФЛ)

Номер корректировки 000 Период представления (код) 31 Налоговый период (год) 2020

Представляется в налоговый орган (код) 7751 по месту нахождения (учета) (код) 214

С Н Т " М А Р Ь И Н О "

(налоговый агент)

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

Код по ОКТМО 45952000- - -

Номер контактного телефона (495) 9116804

На 002 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

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

1 1 - налоговый агент, правопреемник налогового агента
2 - представитель налогового агента

С Е Н Ь К О В

А Н Д Р Е Й

С Е Р Г Е Е В И Ч

(фамилия, имя, отчество * полностью)

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

(наименование организации - представителя налогового агента)

Подпись _____ Дата 24.07.2020

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя налогового агента

- - - - -

- - - - -

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

на - - - страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на - - - листах

Дата представления
расчета - - . - - . - -

Зарегистрирован
за № - - - - -

Фамилия, И.О.*

Подпись

* Отчество указывается при наличии.



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1. Обобщенные показатели

Ставка налога, %

010 1 3

Сумма начисленного дохода

020 1 2 1 0 1 2 1 - - - - - - - - - . 8 9

В том числе сумма начисленного дохода в виде дивидендов

025 0 - - - - - - - - - - - - - - - . 0 0

Сумма налоговых вычетов

030 5 1 0 0 0 - - - - - - - - - . 0 0

Сумма исчисленного налога

040 1 5 0 6 8 6 - - - - - - - - -

В том числе сумма исчисленного налога на доходы в виде дивидендов

045 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Сумма фиксированного авансового платежа

050 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Итого по всем ставкам

Количество физических лиц, получивших доход

060 5 - - - - - - -

Сумма удержанного налога

070 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Сумма налога, не удержанная налоговым агентом

080 1 5 0 6 8 6 - - - - - - - - -

Сумма налога, возвращенная налоговым агентом

090 0 - - - - - - - - - - - - - - -

Раздел 2. Даты и суммы фактически полученных доходов и удержанного налога на доходы физических лиц

Дата фактического получения дохода /
Дата удержания налога /
Срок перечисления налога

Сумма фактически полученного дохода /
Сумма удержанного налога

100 3 1 . 0 3 . 2 0 2 0

130 1 4 9 4 6 0 - - - - - - - - - . 0 0

110 0 1 . 0 4 . 2 0 2 0

140 1 8 1 0 3 - - - - - - - - -

120 0 2 . 0 4 . 2 0 2 0

100 3 0 . 0 4 . 2 0 2 0

130 1 4 9 4 6 0 - - - - - - - - - . 0 0

110 0 1 . 0 5 . 2 0 2 0

140 1 8 1 0 4 - - - - - - - - -

120 0 4 . 0 5 . 2 0 2 0

100 3 1 . 0 5 . 2 0 2 0

130 1 4 9 4 6 0 - - - - - - - - - . 0 0

110 0 1 . 0 6 . 2 0 2 0

140 1 8 1 0 3 - - - - - - - - -

120 0 2 . 0 6 . 2 0 2 0

100 - - . - - . - - - -

130 0 - - - - - - - - - - - - - - - . 0 0

110 - - . - - . - - - -

140 0 - - - - - - - - - - - - - - -

120 - - . - - . - - - -

100 - - . - - . - - - -

130 0 - - - - - - - - - - - - - - - . 0 0

110 - - . - - . - - - -

140 0 - - - - - - - - - - - - - - -

120 - - . - - . - - - -

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

(подпись)

24.07.2020

(дата)



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 001

Приложение №1
к приказу ФНС России
от "14" октября 2015 г. № ММВ-7-11/450@
(в редакции приказа ФНС России
от "17" января 2018 г. № ММВ-7-11/18@)

Форма по КНД 1151099

Расчет

сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом
(форма 6-НДФЛ)

Номер корректировки 000 Период представления (код) 34 Налоговый период (год) 2019

Представляется в налоговый орган (код) 7751 по месту нахождения (учета) (код) 214

С Н Т " М А Р Ь И Н О "

(налоговый агент)

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

Код по ОКТМО 45952000- - -

Номер контактного телефона (495) 9116804

На 002 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

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

1 1 - налоговый агент, правопреемник налогового агента
2 - представитель налогового агента

С Е Н Ь К О В
А Н Д Р Е Й
С Е Р Г Е Е В И Ч

(фамилия, имя, отчество * полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя налогового агента)

Подпись _____ Дата 02.03.2020

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя налогового агента

- - - - -
- - - - -

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов
или их копий на листах

Дата представления
расчета . .

Зарегистрирован
за №

Фамилия, И.О.*

Подпись



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 002

Раздел 1. Обобщенные показатели

Ставка налога, %

010 13

Сумма начисленного дохода

020 1873525- - - - - . 00

В том числе сумма начисленного дохода в виде дивидендов

025 0- - - - - - - - - - - - - - - . 00

Сумма налоговых вычетов

030 0- - - - - - - - - - - - - - - . 00

Сумма исчисленного налога

040 243558- - - - - - - - - - -

В том числе сумма исчисленного налога на доходы в виде дивидендов

045 0- - - - - - - - - - - - - - -

Сумма фиксированного авансового платежа

050 0- - - - - - - - - - - - - - -

Итого по всем ставкам

Количество физических лиц, получивших доход

060 5- - - - - - - - - - -

Сумма удержанного налога

070 243558- - - - - - - - - - -

Сумма налога, не удержанная налоговым агентом

080 0- - - - - - - - - - - - - - -

Сумма налога, возвращенная налоговым агентом

090 0- - - - - - - - - - - - - - -

Раздел 2. Даты и суммы фактически полученных доходов и удержанного налога на доходы физических лиц

Дата фактического получения дохода /
Дата удержания налога /
Срок перечисления налога

Сумма фактически полученного дохода /
Сумма удержанного налога

100 30 . 09 . 2019

130 107250- - - - - - - - - - - . 00

110 01 . 10 . 2019

140 13942- - - - - - - - - - -

120 02 . 10 . 2019

100 31 . 10 . 2019

130 705250- - - - - - - - - - - . 00

110 01 . 11 . 2019

140 91684- - - - - - - - - - -

120 02 . 11 . 2019

100 30 . 11 . 2019

130 153250- - - - - - - - - - - . 00

110 01 . 12 . 2019

140 19922- - - - - - - - - - -

120 02 . 12 . 2019

100 - - . - - . - - - - -

130 0- - - - - - - - - - - - - - - . 00

110 - - . - - . - - - - -

140 0- - - - - - - - - - - - - - -

120 - - . - - . - - - - -

100 - - . - - . - - - - -

130 0- - - - - - - - - - - - - - - . 00

110 - - . - - . - - - - -

140 0- - - - - - - - - - - - - - -

120 - - . - - . - - - - -

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

(подпись)

02.03.2020

(дата)

Бухгалтерский баланс

на 31 декабря 2019 г.

Организация **Садовое некоммерческое товарищество "МАРЬИНО"**

Идентификационный номер налогоплательщика

Вид экономической деятельности **Строительство жилых и нежилых зданий**

Организационно-правовая форма / форма собственности
Некоммерческие партнерства / Частная собственность

Единица измерения: в тыс. рублей

Местонахождение (адрес)

Москва г, Московский г, д. № 35, кв. 8

Дата (число, месяц, год)

Форма по ОКУД

по ОКПО

ИНН

по ОКВЭД 2

по ОКОПФ / ОКФС

по ОКЕИ

Коды

0710001

31 12 2019

86689608

5003082272

41.20

20614

16

384

Наименование показателя	Код	На 31 декабря 2019 г.	На 31 декабря 2018 г.	На 31 декабря 2017 г.
АКТИВ				
Материальные внеоборотные активы	1150	191 902	191 578	191 099
Запасы	1210	-	34	-
Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	539	2 682	2 581
Финансовые и другие оборотные активы	1230	32 601	36 689	36 456
БАЛАНС	1600	225 042	230 983	230 135
ПАССИВ				
Целевые средства	1350	34 185	39 063	36 625
Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды	1360	189 121	189 121	189 991
Долгосрочные заемные средства	1410	183	182	-
Кредиторская задолженность	1520	1 554	2 617	3 519
БАЛАНС	1700	225 042	230 983	230 135

Руководитель _____
(подпись)

Сеньков Андрей Сергеевич
(расшифровка подписи)

5 апреля 2020 г.

**Отчет о целевом использовании средств
за Январь - Декабрь 2019 г.**

		Дата (число, месяц, год)	Коды		
		Форма по ОКУД	0710003		
		по ОКПО	31	12	2019
Организация Садовое некоммерческое товарищество "МАРЬИНО"		ИНН	86689608		
Идентификационный номер налогоплательщика		по ОКВЭД 2	5003082272		
Вид экономической деятельности Строительство жилых и нежилых зданий		по ОКФС	41.20		
Организационно-правовая форма / форма собственности Некоммерческие партнерства / Частная собственность		по ОКЕИ	20614	16	
Единица измерения: в тыс. рублей			384		

Наименование показателя	Код	За Январь - Декабрь 2019 г.	За Январь - Декабрь 2018 г.
Остаток средств на начало отчетного года	6100	2 682	2 581
Поступило средств	6200	19 254	13 912
Взносы и иные целевые поступления	6220	18 883	13 017
Прибыль от приносящей доход деятельности	6240	371	51
Прочие поступления	6250	-	844
Использовано средств	6300	(21 397)	(13 811)
На целевые мероприятия	6310	(15 917)	-
На содержание организации	6320	(3 259)	(2 181)
На приобретение основных средств и иного имущества	6330	(324)	-
Прочее	6350	(1 897)	(11 630)
Остаток средств на конец отчетного года	6400	539	2 682

Руководитель _____ **Сеньков Андрей Сергеевич**
(подпись) (расшифровка подписи)

5 апреля 2020 г.



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение № 1 к приказу ФНС России
от 10.05.2017 № ММВ-7-21/347@
(в редакции приказа ФНС России
от 30.08.2018 № ММВ-7-21/509@)

Форма по КНД 1153005

Налоговая декларация по земельному налогу

Номер корректировки 1 - -

Налоговый период (код) 3 4

Отчетный год 2 0 1 9

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 5 1

по месту нахождения (учета) (код) 2 7 0

САДОВОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "МАР
Ь И Н О"

(налогоплательщик)

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

Номер контактного телефона (4 9 5) 9 1 1 6 8 0 4

На 0 0 9 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящей декларации, подтверждаю:1 1 - налогоплательщик
2 - представитель налогоплательщикаС Е Н Ь К О В
А Н Д Р Е Й
С Е Р Г Е Е В И Ч

(фамилия, имя, отчество* полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата 2 9 . 0 1 . 2 0 1 9

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика- - - - -
- - - - -

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) - -

на - - - страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на - - - листах

Дата представления
декларации - - . - - . - -Зарегистрирована
за № - - - - -

Фамилия, И.О.*

Подпись

* Отчество указывается при наличии.



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

5 0 : 2 1 : 1 5 0 1 1 1 : 4 5 4

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

Код бюджетной классификации	010	1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0
Код по ОКТМО	020	4 5 9 5 9 0 0 0 - - -
Категория земель (код)	030	0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0
Период строительства	040	- 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет
Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях)	050	1 1 2 6 3 8 4 - - - - - - - - -
Доля налогоплательщика в праве на земельный участок	060	1 - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - -
I. Определение налоговой базы		
Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы	070	- - - - - - - - - / - - - - - - - - -
Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)	080	- - - - - - - - - - - - - - -
Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка	090	- - - - - - - - - / - - - - - - - - -
Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)	100	- - - - - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - -
Налоговая база (в рублях)	110	1 1 2 6 3 8 4 - - - - - - - - -
II. Налоговая ставка (%)	120	0 . 0 2 5 -
III. Исчисление суммы земельного налога		
Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода	130	1 2
Коэффициент Кв	140	1 . 0 - - -
Коэффициент Ки	145	- . - - - -
Сумма исчисленного налога (в рублях)	150	2 8 2 - - - - - - - - -
Количество полных месяцев использования льготы	160	- -
Коэффициент Кл	170	1 . 0 - - -
Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения	180	- - - - - - - - - / - - - - - - - - -
Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)	190	- - - - - - - - - - - - - - -
Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения	200	- - - - - - - - -
Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации)	210	- - - - - - - - - - - - - - -
Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога	220	- - - - - - - - - / - - - - - - - - -
Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)	230	- - - - - - - - - - - - - - -
Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки	240	- - - - - - - - - / - - - - - - - - -
Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)	245	- - - - - - - - - - - - - - -
Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях)	250	2 8 2 - - - - - - - - -





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

7 7 : 1 7 : 0 1 5 0 1 1 1 : 1 3 6

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

Код бюджетной классификации

010

1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0

Код по ОКТМО

020

4 5 9 5 9 0 0 0 - - -

Категория земель (код)

030

0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0

Период строительства

040

- 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет

Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях)

050

4 8 5 6 7 1 0 - - - - - - - - -

Доля налогоплательщика в праве на земельный участок

060

1 - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - -

I. Определение налоговой базы

Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы

070

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

080

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка

090

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

100

- - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Налоговая база (в рублях)

110

4 8 5 6 7 1 0 - - - - - - - - -

II. Налоговая ставка (%)

120

0 . 0 2 5 -

III. Исчисление суммы земельного налога

Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода

130

1 2

Коэффициент Кв

140

1 . 0 - - -

Коэффициент Ки

145

- . - - - -

Сумма исчисленного налога (в рублях)

150

1 2 1 4 - - - - - - - - - -

Количество полных месяцев использования льготы

160

- -

Коэффициент Кл

170

1 . 0 - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

180

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

190

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

200

- - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации)

210

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога

220

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

230

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки

240

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

245

- - - - - - - - - - - - - - -

Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях)

250

1 2 1 4 - - - - - - - - - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

7 7 : 1 7 : 0 1 5 0 1 1 1 : 1 3 5

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

| | | |
|---|-----|---|
| Код бюджетной классификации | 010 | 1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0 |
| Код по ОКТМО | 020 | 4 5 9 5 9 0 0 0 - - - |
| Категория земель (код) | 030 | 0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0 |
| Период строительства | 040 | - 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет |
| Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях) | 050 | 2 9 0 5 4 6 2 - - - - - - - - |
| Доля налогоплательщика в праве на земельный участок | 060 | 1 - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - - |
| I. Определение налоговой базы | | |
| Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы | 070 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 080 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка | 090 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 100 | - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Налоговая база (в рублях) | 110 | 2 9 0 5 4 6 2 - - - - - - - - - |
| II. Налоговая ставка (%) | 120 | 0 . 0 2 5 - |
| III. Исчисление суммы земельного налога | | |
| Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода | 130 | 1 2 |
| Коэффициент Кв | 140 | 1 . 0 - - - |
| Коэффициент Ки | 145 | - . - - - - |
| Сумма исчисленного налога (в рублях) | 150 | 7 2 6 - - - - - - - - - - - - - |
| Количество полных месяцев использования льготы | 160 | - - |
| Коэффициент Кл | 170 | 1 . 0 - - - |
| Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения | 180 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 190 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения | 200 | - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации) | 210 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога | 220 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 230 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки | 240 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 245 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях) | 250 | 7 2 6 - - - - - - - - - - - - - |





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

7 7 : 1 7 : 0 1 5 0 1 1 1 : 1 3 1

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

Код бюджетной классификации

010

1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0

Код по ОКТМО

020

4 5 9 5 9 0 0 0 - - -

Категория земель (код)

030

0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0

Период строительства

040

- 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет

Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях)

050

2 6 1 3 9 4 4 - - - - - - - - -

Доля налогоплательщика в праве на земельный участок

I. Определение налоговой базы

060

1 - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы

070

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

080

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка

090

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

100

- - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Налоговая база (в рублях)

110

2 6 1 3 9 4 4 - - - - - - - - -

II. Налоговая ставка (%)

120

0 . 0 2 5 -

III. Исчисление суммы земельного налога

Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода

130

1 2

Коэффициент Кв

140

1 . 0 - - -

Коэффициент Ки

145

- . - - - -

Сумма исчисленного налога (в рублях)

150

6 5 3 - - - - - - - - - - -

Количество полных месяцев использования льготы

160

- -

Коэффициент Кл

170

1 . 0 - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

180

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

190

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

200

- - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации)

210

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога

220

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

230

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки

240

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

245

- - - - - - - - - - - - - - -

Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях)

250

6 5 3 - - - - - - - - - - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

7 7 : 1 7 : 0 1 5 0 1 1 1 : 1 3 3

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

Код бюджетной классификации

010

1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0

Код по ОКТМО

020

4 5 9 5 9 0 0 0 - - -

Категория земель (код)

030

0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0

Период строительства

040

- 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет

Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях)

050

8 6 6 3 4 6 0 1 - - - - - - - -

Доля налогоплательщика в праве на земельный участок

I. Определение налоговой базы

060

1 - - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы

070

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - -

Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

080

- - - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка

090

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - -

Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

100

- - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - -

Налоговая база (в рублях)

110

8 6 6 3 4 6 0 1 - - - - - - - -

II. Налоговая ставка (%)

120

0 . 0 2 5 -

III. Исчисление суммы земельного налога

Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода

130

1 2

Коэффициент Кв

140

1 . 0 - - -

Коэффициент Ки

145

- . - - - -

Сумма исчисленного налога (в рублях)

150

2 1 6 5 9 - - - - - - - - - -

Количество полных месяцев использования льготы

160

- -

Коэффициент Кл

170

1 . 0 - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

180

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

190

- - - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

200

- - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации)

210

- - - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога

220

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

230

- - - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки

240

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

245

- - - - - - - - - - - - - - - -

Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях)

250

2 1 6 5 9 - - - - - - - - - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

7 7 : 1 7 : 0 1 5 0 1 1 1 : 1 3 2

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

| | | |
|---|-----|---|
| Код бюджетной классификации | 010 | 1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0 |
| Код по ОКТМО | 020 | 4 5 9 5 9 0 0 0 - - - |
| Категория земель (код) | 030 | 0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0 |
| Период строительства | 040 | - 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет |
| Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях) | 050 | 3 0 3 7 4 7 8 - - - - - - - - - |
| Доля налогоплательщика в праве на земельный участок | 060 | 1 - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - - |
| I. Определение налоговой базы | | |
| Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы | 070 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 080 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка | 090 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 100 | - - - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Налоговая база (в рублях) | 110 | 3 0 3 7 4 7 8 - - - - - - - - - |
| II. Налоговая ставка (%) | 120 | 0 . 0 2 5 - |
| III. Исчисление суммы земельного налога | | |
| Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода | 130 | 1 2 |
| Коэффициент Кв | 140 | 1 . 0 - - - |
| Коэффициент Ки | 145 | - . - - - - |
| Сумма исчисленного налога (в рублях) | 150 | 7 5 9 - - - - - - - - - - - - - |
| Количество полных месяцев использования льготы | 160 | - - |
| Коэффициент Кл | 170 | 1 . 0 - - - |
| Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения | 180 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 190 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения | 200 | - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации) | 210 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога | 220 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 230 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки | 240 | - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации) | 245 | - - - - - - - - - - - - - - - |
| Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях) | 250 | 7 5 9 - - - - - - - - - - - - - |





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Раздел 2. Расчет налоговой базы и суммы земельного налога

Кадастровый номер земельного участка

7 7 : 1 7 : 0 1 5 0 1 1 1 : 1 3 4

Показатели
1Код строки
2Значения показателей
3

Код бюджетной классификации

010

1 8 2 1 0 6 0 6 0 3 2 0 4 1 0 0 0 1 1 0

Код по ОКТМО

020

4 5 9 5 9 0 0 0 - - -

Категория земель (код)

030

0 0 3 0 0 2 0 0 0 0 3 0

Период строительства

040

- 1 - 3 года, 2 - свыше 3 лет

Кадастровая стоимость (доля кадастровой стоимости) земельного участка / Нормативная цена земли (в рублях)

050

8 8 0 9 0 9 0 - - - - - - - - -

Доля налогоплательщика в праве на земельный участок

I. Определение налоговой базы

060

1 - - - - - - - - - / 1 - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде не облагаемой налогом суммы

070

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Не облагаемая налогом сумма (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

080

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде доли необлагаемой площади земельного участка

090

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Доля необлагаемой площади земельного участка (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

100

- - - - - - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Налоговая база (в рублях)

110

8 8 0 9 0 9 0 - - - - - - - - -

II. Налоговая ставка (%)

120

0 . 0 2 5 -

III. Исчисление суммы земельного налога

Количество полных месяцев владения земельным участком в течение налогового периода

130

1 2

Коэффициент Кв

140

1 . 0 - - -

Коэффициент Ки

145

- . - - - -

Сумма исчисленного налога (в рублях)

150

2 2 0 2 - - - - - - - - - -

Количество полных месяцев использования льготы

160

- -

Коэффициент Кл

170

1 . 0 - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

180

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

190

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде освобождения от налогообложения

200

- - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (статья 395, статья 7 Налогового кодекса Российской Федерации)

210

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде уменьшения суммы налога

220

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

230

- - - - - - - - - - - - - - -

Код налоговой льготы в виде снижения налоговой ставки

240

- - - - - - - - / - - - - - - - - - - - - -

Сумма налоговой льготы (в рублях) (пункт 2 статьи 387 Налогового кодекса Российской Федерации)

245

- - - - - - - - - - - - - - -

Исчисленная сумма налога, подлежащая уплате в бюджет за налоговый период (в рублях)

250

2 2 0 2 - - - - - - - - - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение №1
к приказу ФНС России
от 26.02.2016 № ММВ-7-3/99@

Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому
в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки 0 - - Налоговый период (код) 3 4 Отчетный год 2 0 1 9

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 5 1 по месту нахождения (учета) (код) 2 1 0

САДОВОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "МАР
Ь ИНО"

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по ОКВЭД 4 1 . 2 0 .

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

Номер контактного телефона (4 9 5) 9 1 1 6 8 0 4

На 0 0 5 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящей декларации, подтверждаю:**

1 1 - налогоплательщик
2 - представитель налогоплательщика

С Е Н Ь К О В
А Н Д Р Е Й
С Е Р Г Е Е В И Ч

(фамилия, имя, отчество * полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата 1 6 . 0 3 . 2 0 2 0

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

- - - - -
- - - - -

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на - - - страницах

с приложением
подтверждающих документов
или их копий на - - - листах

Дата представления
декларации - - . - - . - -

Зарегистрирована
за № - - - - -

Фамилия, И. О.*

Подпись



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1.1. Сумма налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), подлежащая уплате (уменьшению), по данным налогоплательщика

| Показатели | Код строки | Значения показателей (в рублях) |
|---|------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Код по ОКТМО | 010 | 4 5 9 5 2 0 0 0 |
| Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого апреля отчетного года
(стр. 130 - стр. 140) разд. 2.1.1 - стр. 160 разд. 2.1.2, если (стр. 130 - стр. 140) разд. 2.1.1 - стр. 160 разд. 2.1.2 >= 0 | 020 | - - - - - - - - - - - - |
| Код по ОКТМО | 030 | - - - - - - - - - - - - |
| Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года
(стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1 - стр. 161 разд. 2.1.2 - стр. 020, если (стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1 - стр. 161 разд. 2.1.2 - стр. 020 >= 0 | 040 | 6 0 0 0 - - - - - - - - |
| Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года
стр. 020 - ((стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1 - стр. 161 разд. 2.1.2), если (стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1 - стр. 161 разд. 2.1.2 - стр. 020 < 0 | 050 | - - - - - - - - - - - - |
| Код по ОКТМО | 060 | - - - - - - - - - - - - |
| Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года
(стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1 - стр. 162 разд. 2.1.2 - (стр. 020 + стр. 040 - стр. 050), если (стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1 - стр. 162 разд. 2.1.2 - (стр. 020 + стр. 040 - стр. 050) >= 0 | 070 | - - - - - - - - - - - - |
| Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года
(стр. 020 + стр. 040 - стр. 050) - ((стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1 - стр. 162 разд. 2.1.2), если (стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1 - стр. 162 разд. 2.1.2 - (стр. 020 + стр. 040 - стр. 050) < 0 | 080 | - - - - - - - - - - - - |
| Код по ОКТМО | 090 | - - - - - - - - - - - - |
| Сумма налога, подлежащая доплате за налоговый период (календарный год) по сроку* | 100 | 5 1 3 0 - - - - - - - - |
| Сумма налога к уменьшению за налоговый период (календарный год) по сроку* | 110 | - - - - - - - - - - - - |

* для организаций - не позднее 31 марта года, следующего за истекшим налоговым периодом;
для индивидуальных предпринимателей - не позднее 30 апреля года, следующего за истекшим налоговым периодом.

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

_____ (подпись)

16.03.2020 (дата)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Раздел 2.1.1. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы)

| Показатели | Код строки | Значения показателей (в рублях) |
|--|------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Признак налогоплательщика: | | |
| 1 - налогоплательщик, производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам; | 102 | 1 |
| 2 - индивидуальный предприниматель, не производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам | | |
| Сумма полученных доходов (налоговая база для исчисления налога (авансового платежа по налогу)) нарастающим итогом: | | |
| за первый квартал | 110 | - - - - - - - - - - - - |
| за полугодие | 111 | 2 0 0 0 0 0 - - - - - - |
| за девять месяцев | 112 | 2 0 0 0 0 0 - - - - - - |
| за налоговый период | 113 | 3 7 1 0 0 0 - - - - - - |
| Ставка налога (%): | | |
| за первый квартал | 120 | 6 . - |
| за полугодие | 121 | 6 . - |
| за девять месяцев | 122 | 6 . - |
| за налоговый период | 123 | 6 . - |
| Сумма исчисленного налога (авансового платежа по налогу): | | |
| за первый квартал
(стр. 110 x стр. 120 / 100) | 130 | - - - - - - - - - - - - |
| за полугодие
(стр. 111 x стр. 121 / 100) | 131 | 1 2 0 0 0 - - - - - - |
| за девять месяцев
(стр. 112 x стр. 122 / 100) | 132 | 1 2 0 0 0 - - - - - - |
| за налоговый период
(стр. 113 x стр. 123 / 100) | 133 | 2 2 2 6 0 - - - - - - |
| Сумма страховых взносов, выплаченных работникам пособий по временной нетрудоспособности и платежей (взносов) по договорам добровольного личного страхования (нарастающим итогом), предусмотренных пунктом 3.1 статьи 346.21 Налогового кодекса Российской Федерации, уменьшающая сумму исчисленного за налоговый (отчетный) период налога (авансового платежа по налогу): | | |
| за первый квартал
для стр. 102 = "1": стр. 140 <= стр. 130 / 2
для стр. 102 = "2": стр. 140 <= стр. 130 | 140 | - - - - - - - - - - - - |
| за полугодие
для стр. 102 = "1": стр. 141 <= стр. 131 / 2
для стр. 102 = "2": стр. 141 <= стр. 131 | 141 | 6 0 0 0 - - - - - - |
| за девять месяцев
для стр. 102 = "1": стр. 142 <= стр. 132 / 2
для стр. 102 = "2": стр. 142 <= стр. 132 | 142 | 6 0 0 0 - - - - - - |
| за налоговый период
для стр. 102 = "1": стр. 143 <= стр. 133 / 2
для стр. 102 = "2": стр. 143 <= стр. 133 | 143 | 1 1 1 3 0 - - - - - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

**Раздел 2.1.2. Расчет суммы торгового сбора,
уменьшающей сумму налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением
упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), исчисленного по итогам
налогового (отчетного) периода по объекту налогообложения от вида предпринимательской деятельности,
в отношении которого в соответствии с главой 33 Налогового кодекса Российской Федерации установлен
торговый сбор**

| Показатели
1 | Код
строки
2 | Значения показателей (в рублях)
3 |
|--|--------------------|--------------------------------------|
| Сумма полученных доходов (налоговая база для исчисления налога
(авансового платежа по налогу)) нарастающим итогом: | | |
| за первый квартал | 110 | <input type="text"/> |
| за полугодие | 111 | <input type="text"/> |
| за девять месяцев | 112 | <input type="text"/> |
| за налоговый период | 113 | <input type="text"/> |
| Сумма исчисленного налога (авансового платежа по налогу): | | |
| за первый квартал
(стр. 110 х стр. 120 разд. 2.1.1 / 100) | 130 | <input type="text"/> |
| за полугодие
(стр. 111 х стр. 121 разд. 2.1.1 / 100) | 131 | <input type="text"/> |
| за девять месяцев
(стр. 112 х стр. 122 разд. 2.1.1 / 100) | 132 | <input type="text"/> |
| за налоговый период
(стр. 113 х стр. 123 разд. 2.1.1 / 100) | 133 | <input type="text"/> |
| Сумма страховых взносов, выплаченных работникам пособий по
временной нетрудоспособности и платежей (взносов) по договорам
добровольного личного страхования (нарастающим итогом),
предусмотренных пунктом 3.1 статьи 346.21 Налогового кодекса Российской
Федерации, уменьшающая сумму исчисленного за налоговый (отчетный)
период налога (авансового платежа по налогу): | | |
| за первый квартал
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "1": стр. 140 <= стр. 130 / 2
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "2": стр. 140 <= стр. 130 | 140 | <input type="text"/> |
| за полугодие
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "1": стр. 141 <= стр. 131 / 2
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "2": стр. 141 <= стр. 131 | 141 | <input type="text"/> |
| за девять месяцев
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "1": стр. 142 <= стр. 132 / 2
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "2": стр. 142 <= стр. 132 | 142 | <input type="text"/> |
| за налоговый период
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "1": стр. 143 <= стр. 133 / 2
для стр. 102 разд. 2.1.1 = "2": стр. 143 <= стр. 133 | 143 | <input type="text"/> |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

**Сумма торгового сбора, фактически уплаченная в течение
налогового (отчетного) периода (нарастающим итогом):**

в течение первого квартала

150

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

в течение полугодия

151

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

в течение девяти месяцев

152

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

в течение налогового периода

153

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Сумма уплаченного торгового сбора, уменьшающая сумму исчисленного
за налоговый (отчетный) период налога (авансового платежа по налогу):**

за первый квартал

стр. 130 - стр. 140, если стр. 130 - стр. 140 < стр. 150,
при этом стр. 160 <= (стр. 130 - стр. 140) разд. 2.1.1.
стр. 150, если стр. 130 - стр. 140 >= стр. 150,
при этом стр. 160 <= (стр. 130 - стр. 140) разд. 2.1.1.

160

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

за полугодие

стр. 131 - стр. 141, если стр. 131 - стр. 141 < стр. 151,
при этом стр. 161 <= (стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1.
стр. 151, если стр. 131 - стр. 141 >= стр. 151,
при этом стр. 161 <= (стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1.

161

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

за девять месяцев

стр. 132 - стр. 142, если стр. 132 - стр. 142 < стр. 152,
при этом стр. 162 <= (стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1.
стр. 152, если стр. 132 - стр. 142 >= стр. 152,
при этом стр. 162 <= (стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1.

162

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

за налоговый период

стр. 133 - стр. 143, если стр. 133 - стр. 143 < стр. 153,
при этом стр. 163 <= (стр. 133 - стр. 143) разд. 2.1.1.
стр. 153, если стр. 133 - стр. 143 >= стр. 153,
при этом стр. 163 <= (стр. 133 - стр. 143) разд. 2.1.1.

163

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|





ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 001

Приложение № 1
к приказу ФНС России
от 18.09.2019
№ ММВ-7-11/470@

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 1- Расчетный (отчетный) период (код) 21 Календарный год 2020

Представляется в налоговый орган (код) 7751 По месту нахождения (учета) (код) 214

САДОВОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "МАР
Ь И Н О"

(наименование организации, обособленного подразделения (1) / фамилия, имя, отчество (2) индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 41.20.

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) -

ИНН / КПП реорганизованной организации /
ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного
подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона (495) 9116804

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

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

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

С Е Н Ъ К О В
А Н Д Р Е Й
С Е Р Г Е Е В И Ч

(фамилия, имя, отчество (2) полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 25.07.2020

Наименование и реквизиты 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 №

Фамилия, И.О. (2)

Подпись



ИНН 5003082272--

КПП 775101001 Стр. 002

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)

001

1

1 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО

010

45952000---

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

020

18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

030

127273---.94

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

первый месяц

031

40972---.80

второй месяц

032

53419---.94

третий месяц

033

32881---.20

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

040

18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

050

29504---.42

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

первый месяц

051

9498---.25

второй месяц

052

12383---.70

третий месяц

053

7622---.47

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

060

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

070

-----.

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

первый месяц

071

-----.

второй месяц

072

-----.

третий месяц

073

-----.

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

090

-----.

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

первый месяц

091

-----.

второй месяц

092

-----.

третий месяц

093

-----.

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

(подпись)

25.07.2020

(дата)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

110

1 6 7 7 7 - - - - . 0 3

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

первый месяц

111

5 4 0 0 - - - - . 9 7

второй месяц

112

7 0 4 1 - - - - . 7 1

третий месяц

113

4 3 3 4 - - - - . 3 5

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

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период

120

- - - - - - - - . - -

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

первый месяц

121

- - - - - - - - . - -

второй месяц

122

- - - - - - - - . - -

третий месяц

123

- - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 4 - - - -

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

5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 4 - - - -

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

- -

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц (1) 2 месяц (1) 3 месяц (1)

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

- - - - - - - - - . - -
- - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

- - - - - - - - - . - -
- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

- - - - - - - - - . - -
- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

1 2 7 2 7 3 - - - . 9 4

4 0 9 7 2 - - - - . 8 0

5 3 4 1 9 - - - - . 9 4

3 2 8 8 1 - - - - . 2 0

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

1 2 7 2 7 3 - - - . 9 4

4 0 9 7 2 - - - - . 8 0

5 3 4 1 9 - - - - . 9 4

3 2 8 8 1 - - - - . 2 0

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

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 4 - - - -

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

5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 4 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц (1) 1/2 2 месяц (1) 3 3 месяц (1) 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422
Налогового кодекса Российской Федерации 040

- - - - - - - - - . - -
- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской
Федерации 045

- - - - - - - - - . - -
- - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

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

Исчислено страховых взносов 060

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

Подраздел 1.3 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Подраздел 1.3.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу

001

-

1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

Всего с начала
расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
2 3 4

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)
1/2

2 месяц (1)
3

3 месяц (1)
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

**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 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (1);
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 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (1).

Код класса условий труда 002 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 | 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
| | 2 | 3 | 4 |

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

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

| | | |
|---|-------------|-------------|
| Всего с начала расчетного периода/
1 месяц (2) | 2 месяц (2) | 3 месяц (2) |
| 1/2 | 3 | 4 |

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 020

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации 030

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

(1) Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст. 6965; 2019, № 10, ст. 895)

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Приложение 1.1 Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также для отдельных категорий работников организаций угольной промышленности к разделу 1

Код основания исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

001

-

1 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации;
2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности.

Всего с начала
расчетного периода

1

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

1 месяц

2

2 месяц

3

3 месяц

4

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.) 010

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)

1/2

2 месяц (1)

3

3 месяц (1)

4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

- - - - - . - -

- - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

- - - - - . - -

- - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 040

- - - - - . - -

- - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 050

- - - - - . - -

- - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 0 1

Признак выплат 002 2

1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала
расчетного периода
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5 - - - -

5 - - - -

5 - - - -

4 - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

5 - - - -

5 - - - -

5 - - - -

4 - - - -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)
1/22 месяц (1)
33 месяц (1)
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 020

5 7 8 5 1 7 - - - . 8 9

1 8 6 2 4 0 - - - . 0 0

2 4 2 8 1 7 - - - . 8 9

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации 030

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов

040

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

5 7 8 5 1 7 - - - . 8 9

1 8 6 2 4 0 - - - . 0 0

2 4 2 8 1 7 - - - . 8 9

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0

из них 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 055

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

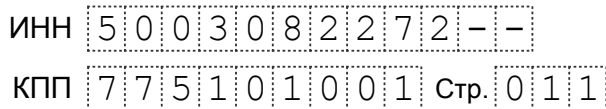
Исчислено страховых взносов 060

1 6 7 7 7 - - - . 0 3

5 4 0 0 - - - - - . 9 7

7 0 4 1 - - - - - . 7 1

4 3 3 4 - - - - - . 3 5



4

070

_____ . _____

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | — | — | — | — | . | — | — |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | — | — | — | — | . | — | — |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

080

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | — | — | — | — | . | — | — |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

_____ . _____

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

3 місяць (1)

4/8

1

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6 | 7 | 7 | 7 | - | - | - | - | . | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

1

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 4 | 0 | 0 | - | - | - | - | - | . | 9 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

1

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0 | 4 | 1 | - | - | - | - | - | . | 7 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

1

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 3 | 3 | 4 | - | - | - | - | - | . | 3 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(2) 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 5003082272--

КПП 775101001 Стр. 012

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 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| из них по внешнему совместительству 011 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| 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 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | |
| из них по внешнему совместительству 021 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | |
| По беременности и родам 030 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| из них по внешнему совместительству 031 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040 | | | |
| | ---- | ----- . -- | |
| Единовременное пособие при рождении ребенка 050 | | | |
| | ---- | ----- . -- | |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| в том числе: по уходу за первым ребенком 061 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| по уходу за вторым и последующими детьми 062 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070 | | | |
| | ---- | ----- . -- | ----- . -- |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080 | | | |
| | | ----- . -- | ----- . -- |
| Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090 | | | |
| ---- | ---- | ----- . -- | |
| ИТОГО 100 | | | |
| | | ----- . -- | ----- . -- |
| Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110 | | | |
| | | ----- . -- | ----- . -- |

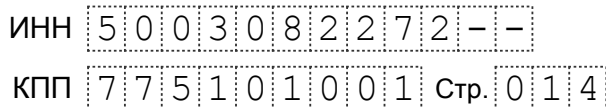


ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3

Приложение 4 Выплаты, произведенные за счет средств, финансируемых из федерального бюджета к разделу 1

| | Код строки | Число получателей | Количество дней, выплат | Расходы, руб. |
|--|------------|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС | | | | |
| Всего | 010 | - - - - - | | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 020 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по беременности и родам | 030 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (1), всего | 040 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 050 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 060 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк" | | | | |
| Всего | 070 | - - - - - | | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 080 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по беременности и родам | 090 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 100 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 110 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 120 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне | | | | |
| Всего | 130 | - - - - - | | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 140 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |



Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании лицам из подразделений особого риска, а также лицам, получившим или перенесшим лучевую болезнь или ставшим инвалидами вследствие радиационных аварий, кроме Чернобыльской АЭС

Дополнительные выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, связанные с зачетом в страховой стаж застрахованного лица периодов службы, в течение которых гражданин не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с частью 4 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (1)

ИТОГО

| | | | | | |
|---|-----|--|--|---|-------------------------------------|
| Всего | 240 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 250 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| Пособие по беременности и родам | 260 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 270 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| в том числе: | 280 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| по уходу за первым ребенком | 290 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 300 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 310 | | | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | • <div><div></div><div></div></div> |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | | | | | |

(1) Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 1 (ч. 1). ст.18; 2018. № 53 (ч. 1). ст. 8462)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5

**Приложение 5 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

| | Код
строки | По итогам 9-ти месяцев года,
предшествующего году перехода
организации на уплату страховых
взносов по пониженным тарифам | По итогам текущего расчетного (отчетного)
периода |
|--|---------------|---|--|
| | 1 | 2 | 3 |
| Средняя численность работников /
среднесписочная численность
работников (чел.) | 010 | - - - - - | - - - - - |
| Сумма доходов, определяемая в
соответствии со статьей 248
Налогового кодекса Российской
Федерации, всего | 020 | - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - |
| из них:
сумма доходов, определяемая
исходя из критериев, указанных в
пункте 5 статьи 427 Налогового
кодекса Российской Федерации | 030 | - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - |
| Доля доходов, определяемая в
целях применения пункта 5 статьи
427 Налогового кодекса Российской
Федерации (%) | 040 | - - - . - - | - - - . - - |

| | Код
строки | Дата записи в реестре
аккредитованных организаций | № записи в реестре аккредитованных организаций |
|--|---------------|--|--|
| Сведения из реестра
аккредитованных организаций,
осуществляющих деятельность
в области информационных
технологий | 050 | - - . - - . - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |

| | Код
строки | Дата регистрации | Регистрационный номер |
|---|---------------|---------------------|-------------------------------------|
| Сведения из свидетельства,
удостоверяющего регистрацию
организации в качестве
резидента технико-
внедренческой или
промышленно-
производственной особой
экономической зоны | 060 | - - . - - . - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 6

Приложение 6 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам

По итогам текущего расчетного (отчетного) периода

1
Сумма доходов, всего 010

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 030

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 47, 48, 51-59 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050

— — — . — —

— — — . — —

Приложение 7 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

Код строки По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам По итогам текущего расчетного (отчетного) периода

1 2 3

Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)

010 — — — — —

— — — — —

Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьями 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего

020 — — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации

030 — — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)

040 — — — . — —

— — — . — —

Код строки Дата записи в реестре организаций № записи в реестре организаций

Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции

050 — — . — — . — — — —

— — — — — — — — — — — — — — — —



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 001

Приложение № 1
к приказу ФНС России
от 18.09.2019
№ ММВ-7-11/470@

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0- Расчетный (отчетный) период (код) 31 Календарный год 2020

Представляется в налоговый орган (код) 7751 По месту нахождения (учета) (код) 214

САДОВОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "МАР
Ь ИНО"

(наименование организации, обособленного подразделения (1) / фамилия, имя, отчество (2) индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 41.20.

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) -

ИНН / КПП реорганизованной организации /
ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного
подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона (495) 9116804

Расчет составлен на 022 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

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

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

СЕНЬКОВ
АНДРЕЙ
СЕРГЕЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество (2) полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 24.07.2020

Наименование и реквизиты 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 №

Фамилия, И.О. (2)

Подпись



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 002

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1 1 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 45952000- - -

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 256106- - - . 82

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

первый месяц 031 32881- - - - . 20

второй месяц 032 32881- - - - . 20

третий месяц 033 63070- - - - . 48

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 59370- - - - . 21

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

первый месяц 051 7622- - - - - . 45

второй месяц 052 7622- - - - - . 47

третий месяц 053 14620- - - - - . 87

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 -

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

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

первый месяц 071 - - - - - - - - - - . - -

второй месяц 072 - - - - - - - - - - . - -

третий месяц 073 - - - - - - - - - - . - -

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080 -

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 - - - - - - - - - - . - -

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

первый месяц 091 - - - - - - - - - - . - -

второй месяц 092 - - - - - - - - - - . - -

третий месяц 093 - - - - - - - - - - . - -

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

(подпись)

24.07.2020

(дата)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

110

3 3 7 5 9 - - - - . 5 4

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

первый месяц

111

4 3 3 4 - - - - - . 3 3

второй месяц

112

4 3 3 4 - - - - - . 3 5

третий месяц

113

8 3 1 3 - - - - - . 8 3

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

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период

120

- - - - - - - - - - . - -

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

первый месяц

121

- - - - - - - - - - . - -

второй месяц

122

- - - - - - - - - - . - -

третий месяц

123

- - - - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---------|---------|---------|---|
| 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц | |

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 5 - - - - | 4 - - - - | 4 - - - - | 4 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 5 - - - - | 4 - - - - | 4 - - - - | 4 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| - - - - - | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

Всего с начала расчетного периода/

| 1 месяц (1) | 2 месяц (1) | 3 месяц (1) |
|-------------|-------------|-------------|
| 1/2 | 3 | 4 |

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 1 1 6 4 1 2 1 - - | . 8 9 | | |
| 1 4 9 4 6 0 - - - | . 0 0 | 1 4 9 4 6 0 - - - | . 0 0 |
| | | 2 8 6 6 8 4 - - - | . 0 0 |

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

| | | | |
|-----------|-------|-----------|-------|
| - - - - - | . - - | | |
| - - - - - | . - - | - - - - - | . - - |
| | | - - - - - | . - - |

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

| | | | |
|-----------|-------|-----------|-------|
| - - - - - | . - - | | |
| - - - - - | . - - | - - - - - | . - - |
| | | - - - - - | . - - |

База для исчисления страховых взносов 050

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 1 1 6 4 1 2 1 - - | . 8 9 | | |
| 1 4 9 4 6 0 - - - | . 0 0 | 1 4 9 4 6 0 - - - | . 0 0 |
| | | 2 8 6 6 8 4 - - - | . 0 0 |

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

| | | | |
|-----------|-------|-----------|-------|
| - - - - - | . - - | | |
| - - - - - | . - - | - - - - - | . - - |
| | | - - - - - | . - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

2 5 6 1 0 6 - - - . 8 2

3 2 8 8 1 - - - - . 2 0

3 2 8 8 1 - - - - . 2 0

6 3 0 7 0 - - - - . 4 8

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

2 5 6 1 0 6 - - - . 8 2

3 2 8 8 1 - - - - . 2 0

3 2 8 8 1 - - - - . 2 0

6 3 0 7 0 - - - - . 4 8

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

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2
2 месяц 3
3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5 - - - - 4 - - - - 4 - - - - 4 - - - -

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

5 - - - - 4 - - - - 4 - - - - 4 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц (1) 1/2 2 месяц (1) 3 3 месяц (1) 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 1 6 4 1 2 1 - - . 8 9

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0 1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0 2 8 6 6 8 4 - - - . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422
Налогового кодекса Российской Федерации 040

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - . - -

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской
Федерации 045

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

1 1 6 4 1 2 1 - - . 8 9

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0 1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0 2 8 6 6 8 4 - - - . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

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

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

Подраздел 1.3 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Подраздел 1.3.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу

001

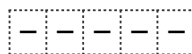
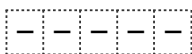
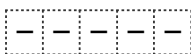
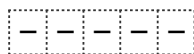


1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

Всего с начала
расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
2 3 4

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

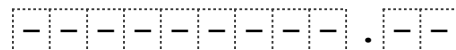
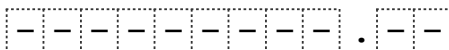
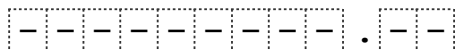
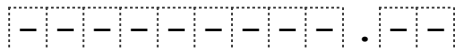


Всего с начала расчетного периода/
1 месяц (1)
1/2

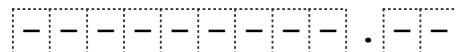
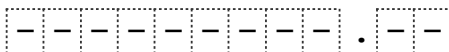
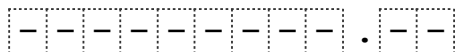
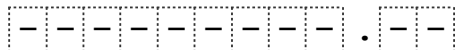
2 месяц (1)
3

3 месяц (1)
4

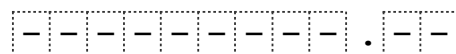
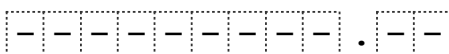
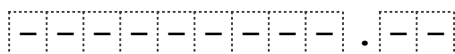
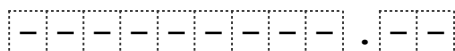
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020



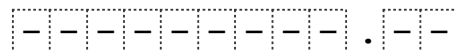
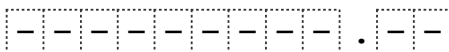
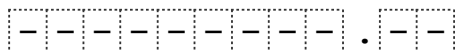
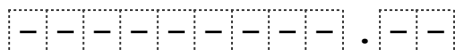
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030



База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040



Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

**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 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (1);
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 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (1).

Код класса условий труда 002 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 | 1 месяц
2 | 2 месяц
3 | 3 месяц
4 |

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

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

| | | |
|--|------------------|------------------|
| Всего с начала расчетного периода/
1 месяц (2)
1/2 | 2 месяц (2)
3 | 3 месяц (2)
4 |
|--|------------------|------------------|

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 020

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации 030

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

 .

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> | <input type="text" value="-"/> |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

(1) Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст. 6965; 2019, № 10, ст. 895)

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Приложение 1.1 Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также для отдельных категорий работников организаций угольной промышленности к разделу 1

Код основания исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

001

-

1 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации;
2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности.

Всего с начала
расчетного периода

1

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

1 месяц

2

2 месяц

3

3 месяц

4

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.) 010

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)

1/2

2 месяц (1)

3

3 месяц (1)

4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

040

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

050

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -

- - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 0 1

Признак выплат 002 2

1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала
расчетного периода
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5 - - - -

4 - - - -

4 - - - -

4 - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

5 - - - -

4 - - - -

4 - - - -

4 - - - -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)
1/22 месяц (1)
33 месяц (1)
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 020

1 1 6 4 1 2 1 - - . 8 9

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0

2 8 6 6 8 4 - - - . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации 030

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов

040

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

1 1 6 4 1 2 1 - - . 8 9

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0

1 4 9 4 6 0 - - - . 0 0

2 8 6 6 8 4 - - - . 0 0

из них 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 055

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - . - -

Исчислено страховых взносов 060

3 3 7 5 9 - - - - . 5 4

4 3 3 4 - - - - - . 3 3

4 3 3 4 - - - - - . 3 5

8 3 1 3 - - - - - . 8 3



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц (1)

1/2

2 месяц (1)

3

3 месяц (1)

4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения

070

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения

080

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - -

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

Признак (2)

Всего с начала расчетного периода/

2 месяц (1)

1/5

2/6

Признак (2)

1 месяц (1)/

3 месяц (1)

3/7

4/8

1 3 3 7 5 9 - - - - . 5 4

1 4 3 3 4 - - - - - . 3 5

1 4 3 3 4 - - - - - . 3 3

1 8 3 1 3 - - - - - . 8 3

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

(2) 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 5003082272-

КПП 775101001 Стр. 012

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 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| из них по внешнему совместительству 011 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| 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 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | |
| из них по внешнему совместительству 021 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | |
| По беременности и родам 030 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| из них по внешнему совместительству 031 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040 | | | |
| | - - - | - - - - - - - - - . - - | |
| Единовременное пособие при рождении ребенка 050 | | | |
| | - - - | - - - - - - - - - . - - | |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: по уходу за первым ребенком 061 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми 062 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070 | | | |
| | - - - | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080 | | | |
| | | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090 | | | |
| - - - - | - - - | - - - - - - - - - . - - | |
| ИТОГО 100 | | | |
| | | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |
| Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110 | | | |
| | | - - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - - . - - |

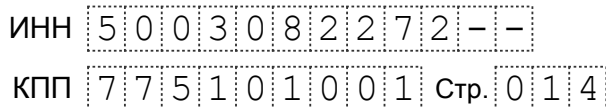


ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3

Приложение 4 Выплаты, произведенные за счет средств, финансируемых из федерального бюджета к разделу 1

| | Код строки | Число получателей | Количество дней, выплат | Расходы, руб. |
|--|------------|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС | | | | |
| Всего | 010 | - - - - - | | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 020 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по беременности и родам | 030 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (1), всего | 040 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 050 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 060 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк" | | | | |
| Всего | 070 | - - - - - | | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 080 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по беременности и родам | 090 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 100 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 110 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 120 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне | | | | |
| Всего | 130 | - - - - - | | - - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 140 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - - . - - |



Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании лицам из подразделений особого риска, а также лицам, получившим или перенесшим лучевую болезнь или ставшим инвалидами вследствие радиационных аварий, кроме Чернобыльской АЭС

Дополнительные выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, связанные с зачетом в страховой стаж застрахованного лица периодов службы, в течение которых гражданин не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с частью 4 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (1)

ИТОГО

| | | | | | |
|---|-----|--|--|---|-----------------------------------|
| Всего | 240 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 250 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| Пособие по беременности и родам | 260 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 270 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| в том числе: | 280 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| по уходу за первым ребенком | 280 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 290 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 300 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 310 | | | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div><div></div><div></div></div> |

(1) Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 1 (ч. 1). ст.18; 2018. № 53 (ч. 1). ст. 8462)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5

**Приложение 5 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

| | Код
строки | По итогам 9-ти месяцев года,
предшествующего году перехода
организации на уплату страховых
взносов по пониженным тарифам | По итогам текущего расчетного (отчетного)
периода |
|--|---------------|---|--|
| | 1 | 2 | 3 |
| Средняя численность работников /
среднесписочная численность
работников (чел.) | 010 | - - - - - | - - - - - |
| Сумма доходов, определяемая в
соответствии со статьей 248
Налогового кодекса Российской
Федерации, всего | 020 | - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - |
| из них:
сумма доходов, определяемая
исходя из критериев, указанных в
пункте 5 статьи 427 Налогового
кодекса Российской Федерации | 030 | - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - |
| Доля доходов, определяемая в
целях применения пункта 5 статьи
427 Налогового кодекса Российской
Федерации (%) | 040 | - - - . - - | - - - . - - |

| | Код
строки | Дата записи в реестре
аккредитованных организаций | № записи в реестре аккредитованных организаций |
|--|---------------|--|--|
| Сведения из реестра
аккредитованных организаций,
осуществляющих деятельность
в области информационных
технологий | 050 | - - . - - . - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |

| | Код
строки | Дата регистрации | Регистрационный номер |
|---|---------------|---------------------|-------------------------------------|
| Сведения из свидетельства,
удостоверяющего регистрацию
организации в качестве
резидента технико-
внедренческой или
промышленно-
производственной особой
экономической зоны | 060 | - - . - - . - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 6

Приложение 6 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам

По итогам текущего расчетного (отчетного) периода

Сумма доходов, всего 010

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 030

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 47, 48, 51-59 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040

— — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050

— — — . — —

— — — . — —

Приложение 7 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1

Код строки По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам По итогам текущего расчетного (отчетного) периода

1 2 3

Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)

010 — — — — —

— — — — —

Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьями 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего

020 — — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации

030 — — — — — — — — — — — —

— — — — — — — — — — — —

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)

040 — — — . — —

— — — . — —

Код строки Дата записи в реестре организаций № записи в реестре организаций

Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции

050 — — . — — . — — — —

— — — — — — — — — — — — — — — —



ИНН 5003082272-
КПП 775101001 Стр. 001

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

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0- Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2019

Представляется в налоговый орган (код) 7751 По месту нахождения (учета) (код) 214

САДОВОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "МАР
Ь ИНО"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 41.20.

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

Номер контактного телефона (495) 9116804

Расчет составлен на 028 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

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

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

СЕНЬКОВ
АНДРЕЙ
СЕРГЕЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество** полностью)

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 29.01.2020

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 № - - - - -

Фамилия, И.О.**

Подпись

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

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

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

за первый месяц 031 1 5 5 1 5 5 - - - . 0 0

за второй месяц 032 3 3 7 1 5 - - - - . 0 0

за третий месяц 033 4 4 3 2 1 - - - - . 2 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 1 0 3 5 6 7 - - - . 1 3

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

за первый месяц 051 3 5 9 6 7 - - - - . 7 4

за второй месяц 052 7 8 1 5 - - - - - . 7 6

за третий месяц 053 1 0 2 7 4 - - - - - . 4 5

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 - - - - - - - - - - . - -



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 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 5 8 8 9 1 - - - - . 1 1

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

за первый месяц

111 2 0 4 5 2 - - - - . 2 4

за второй месяц

112 4 4 4 4 - - - - . 2 6

за третий месяц

113 5 8 4 2 - - - - . 3 3

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 - - - - - - - - . - -





ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 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 1

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: 2 3 4 5

всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

6 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 5 - - - -

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

6 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 5 - - - - 5 - - - -

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

- -

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

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - | |
| - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - |

База для исчисления страховых взносов 050

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

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

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - | |
| - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - |

Исчислено страховых взносов 060

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

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

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

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

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - | |
| - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - | - - - - - - - - . - - |

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 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 | в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: | | | | |
|--|---|-----------------------|--------------|---------------------|-------|
| 1 | всего
2 | 1 месяц
3 | 2 месяц
4 | 3 месяц
5 | |
| Количество застрахованных лиц, всего (чел.) | | 010 | | | |
| 6 - - - - | 5 - - - - | 5 - - - - | 5 - - - - | 5 - - - - | |
| Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) | | 020 | | | |
| 6 - - - - | 5 - - - - | 5 - - - - | 5 - - - - | 5 - - - - | |
| Всего с начала расчетного периода/
1 месяц * | | Всего */
2 месяц * | | 3 месяц * | |
| 1/3 | | 2/4 | | 5 | |
| Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц | | 030 | | | |
| 1 9 6 7 7 3 5 - - | . 0 0 | 1 0 5 9 9 6 0 - - | . 0 0 | | |
| 7 0 5 2 5 0 - - - | . 0 0 | 1 5 3 2 5 0 - - - | . 0 0 | 2 0 1 4 6 0 - - - | . 0 0 |
| Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами | | 040 | | | |
| - - - - - - - - - - | . - - | - - - - - - - - - - | . - - | | |
| - - - - - - - - - - | . - - | - - - - - - - - - - | . - - | - - - - - - - - - - | . - - |
| База для исчисления страховых взносов | | 050 | | | |
| 1 9 6 7 7 3 5 - - | . 0 0 | 1 0 5 9 9 6 0 - - | . 0 0 | | |
| 7 0 5 2 5 0 - - - | . 0 0 | 1 5 3 2 5 0 - - - | . 0 0 | 2 0 1 4 6 0 - - - | . 0 0 |
| Исчислено страховых взносов | | 060 | | | |
| 1 0 0 3 5 4 - - - | . 4 9 | 5 4 0 5 7 - - - - | . 9 5 | | |
| 3 5 9 6 7 - - - - | . 7 4 | 7 8 1 5 - - - - - | . 7 6 | 1 0 2 7 4 - - - - | . 4 5 |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Фамилия _____ И. _____ О. _____

**Подраздел 1.3 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по
дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в
статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

**Подраздел 1.3.1 Расчет сумм страховых взносов по дополнительному тарифу для отдельных категорий
плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса
Российской Федерации**

Признак основания исчисления сумм страховых
взносов по дополнительному тарифу

001

-

1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса
Российской Федерации;
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса
Российской Федерации.

| Всего с начала
расчетного периода | всего | 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|--------------------------------------|-------|---------|---------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

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

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым начислены 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, исчисленных 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

| | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| - - - - - . - - | - - - - - . - - | - - - - - . - - |
| - - - - - . - - | - - - - - . - - | - - - - - . - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

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 № 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 № 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 | всего | 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|--------------------------------------|-------|---------|---------|---------|
| 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 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2016, № 27, ст. 4183)

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



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Подраздел 1.4 Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также для отдельных категорий работников организаций угольной промышленности

Код основания исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение

001

-

1 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации;
2 - расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение отдельных категорий работников организаций угольной промышленности.

| Всего с начала расчетного периода | всего | 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|-----------------------------------|-------|---------|---------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

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

Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым начислены страховые взносы на дополнительное социальное обеспечение (чел.) 010

-

-

-

-

-

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

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

-

.

-

.

-

.

-

.

-

.

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

-

.

-

.

-

.

-

.

-

.

База для исчисления страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 040

-

.

-

.

-

.

-

.

-

.

Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение 050

-

.

-

.

-

.

-

.

-

.



ИНН 5003082272--

КПП 775101001 Стр. 009

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1Признак выплат 001 2 1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
расчетного периода всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц
1 2 3 4 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.)

010

6-- --

5-- --

5-- --

5-- --

5-- --

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц *
1/3

Всего */

2 месяц *
2/43 месяц *
5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц

020

1967735-- .00

1059960-- .00

705250-- .00

153250-- .00

201460-- .00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами

030

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов

040

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

База для исчисления страховых взносов

050

1967735-- .00

1059960-- .00

705250-- .00

153250-- .00

201460-- .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 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению

051

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

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

052

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

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

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

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

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

-- -- .--

* 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)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0

Фамилия - И. - О. -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц *
1/3

Всего * /

2 месяц *
2/43 месяц *
5

Исчислено страховых взносов 060

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

2 0 4 5 2 - - - - . 2 4 4 4 4 4 - - - - . 2 6 5 8 4 2 - - - - . 3 3

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

- - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - . - -

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

- - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - . - -

- - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - . - - - - - - - - - - . - -

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

1 2 0 4 5 2 - - - - . 2 4

1 5 8 4 2 - - - - . 3 3

1 3 0 7 3 8 - - - - . 8 3

1 4 4 4 4 - - - - . 2 6

* 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 5003082272--

КПП 775101001 Стр. 011

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 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| из них по внешнему совместительству 011 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| 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 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | |
| из них по внешнему совместительству 021 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | |
| По беременности и родам 030 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| из них по внешнему совместительству 031 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040 | | | |
| | ----- | ----- . -- | |
| Единовременное пособие при рождении ребенка 050 | | | |
| | ----- | ----- . -- | |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| в том числе: по уходу за первым ребенком 061 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| по уходу за вторым и последующими детьми 062 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070 | | | |
| | ----- | ----- . -- | ----- . -- |
| Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080 | | | |
| | | ----- . -- | ----- . -- |
| Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090 | | | |
| ----- | ----- | ----- . -- | |
| ИТОГО 100 | | | |
| | | ----- . -- | ----- . -- |
| Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110 | | | |
| | | ----- . -- | ----- . -- |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2

Фамилия —

И. — О. —

Приложение 4 Выплаты, произведенные за счет средств, финансируемых из федерального бюджета к разделу 1

| | Код строки | Число получателей | Количество дней, выплат | Расходы, руб. |
|--|------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС | | | | |
| Всего | 010 | - - - - - | | - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 020 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по беременности и родам | 030 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком,* всего | 040 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 050 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 060 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |

Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие аварии на производственном объединении "Маяк"

| | | | | |
|---|-----|-----------|-----------|---------------------------|
| Всего | 070 | - - - - - | | - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 080 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по беременности и родам | 090 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 100 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| в том числе: | | | | |
| по уходу за первым ребенком | 110 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 120 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |

Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании, гражданам, пострадавшим вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне

| | | | | |
|---|-----|-----------|-----------|---------------------------|
| Всего | 130 | - - - - - | | - - - - - - - - - - . - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 140 | - - - - - | - - - - - | - - - - - - - - - - . - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3

Фамилия —

И. — О. —

Код
строки
1Число
получателей
2Количество дней,
выплат
3Расходы, руб.
4

Выплаты, финансируемые за счет средств федерального бюджета, в размерах сверх установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании лицам из подразделений особого риска, а также лицам, получившим или перенесшим лучевую болезнь или ставшим инвалидами вследствие радиационных аварий, кроме Чернобыльской АЭС

| | | | | |
|---|-----|-----------|-----------|-----------|
| Всего | 150 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 160 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Пособие по беременности и родам | 170 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 180 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| в том числе:
по уходу за первым ребенком | 190 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 200 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |

Дополнительные выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, связанные с зачетом в страховой стаж застрахованного лица периодов службы, в течение которых гражданин не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с частью 4 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" *

| | | | | |
|---|-----|-----------|-----------|-----------|
| Всего | 210 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 220 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Пособие по беременности и родам | 230 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |

ИТОГО

| | | | | |
|---|-----|-----------|-----------|-----------|
| Всего | 240 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Пособие по временной нетрудоспособности | 250 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Пособие по беременности и родам | 260 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего | 270 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| в том числе:
по уходу за первым ребенком | 280 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| по уходу за вторым и последующими детьми | 290 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 300 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |
| Страховые взносы, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами | 310 | - - - - - | - - - - - | - - - - - |

* Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст.18; 2016, №27, ст. 4183)



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -
КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 4

**Приложение 5 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

| | Код
строки | По итогам 9-ти месяцев года,
предшествующего текущему
расчетному периоду | По итогам текущего отчетного (расчетного)
периода |
|--|---------------|--|--|
| | 1 | 2 | 3 |
| Средняя численность работников /
среднесписочная численность
работников (чел.) | 010 | - - - - - | - - - - - |
| Сумма доходов, определяемая в
соответствии со статьей 248
Налогового кодекса Российской
Федерации, всего (руб.) | 020 | - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - |
| из них:
сумма доходов, определяемая
исходя из критериев, указанных в
пункте 5 статьи 427 Налогового
кодекса Российской Федерации
(руб.) | 030 | - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - |
| Доля доходов, определяемая в
целях применения пункта 5 статьи
427 Налогового кодекса Российской
Федерации (%) | 040 | - - - . - - | - - - . - - |

| | Код
строки | Дата записи в реестре
аккредитованных организаций | № записи в реестре аккредитованных организаций |
|--|---------------|--|--|
| Сведения из реестра
аккредитованных организаций,
осуществляющих деятельность
в области информационных
технологий | 050 | - - . - - . - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - |

**Приложение 6 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

| | Код
строки | С начала расчетного (отчетного)
периода |
|---|---------------|--|
| | 1 | 2 |
| Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового
кодекса Российской Федерации, всего (руб.) | 060 | - - - - - - - - - - - - - - |
| из них:
сумма доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427
Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) | 070 | - - - - - - - - - - - - - - |
| Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 6 статьи 427
Налогового кодекса Российской Федерации (%) | 080 | - - - . - - |



ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - -

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5

**Приложение 7 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской
Федерации к разделу 1**

По итогам года, предшествующего текущему
расчетному периоду

1

По итогам текущего расчетного периода

2

Сумма доходов, всего (руб.) 010

- - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - - - - - - - - - - - -

сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной
из них: деятельности, поименованной в пункте 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в
соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 020

- - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - - - - - - - - - - - -

сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в пункте 7 статьи 427
Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251
Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 030

- - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - - - - - - - - - - - -

сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 17 – 21 и абзацах
34 - 36 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.) 040

- - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - - - - - - - - - - - -

Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)

050

- - - . - - -

- - - . - - -



КПП 775101001 Стр. 018

Фамилия — И. — О. —

Уникальный номер 110

| | | |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 120

[illegible]

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140

[illegible]

Уникальный номер 110 | — | — | —

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 120

[illegible]

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140

$\frac{1}{10} + \frac{1}{10} = \frac{2}{10}$

| | | | | |
|------------------|-----|---|---|---|
| Уникальный номер | 110 | — | — | — |
|------------------|-----|---|---|---|

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 120

[illegible]

Дата записи в реестре 130

№ записи в реестре 140

$\frac{1}{10} + \frac{1}{10} = \frac{2}{10}$





ИНН 0 0 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2

КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1110018

Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год

Представляется в Межрайонная ИФНС № 51 по г. Москве Код 7 7 5 1
(наименование налогового органа)

Садовое некоммерческое товарищество "МАРЬИНО"

(полное наименование организации/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Среднесписочная численность по состоянию на 0 1 = 0 1 = 2 0 2 0
(число, месяц, год)*

составляет 5 человек

* В случае представления сведений о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год, отражается дата - 1 января текущего года, а в случае создания (реорганизации) организации, отражается первое число месяца, следующего за месяцем, в котором организация была создана (реорганизована).

Достоверность и полноту представленных сведений,
подтверждаю:

Для организации

Руководитель Сеньков Андрей Сергеевич
Фамилия, Имя, Отчество (полностью)

Подпись _____ Дата 1 7 = 0 1 = 2 0 2 0
М.П.

Для индивидуального предпринимателя

Подпись _____ Дата = =

Представитель

(полное наименование организации / (фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата = =
М.П.

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя,
копия прилагается)

Заполняется работником налогового органа:

Дата представления = =

Зарегистрирована за №

Фамилия, И. О.

Подпись

Форма СЗВ-СТАЖ

Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР 0 8 7 - 7 1 3 - 0 0 3 3 0 2

ИНН 5 0 0 3 0 8 2 2 7 2 - - КПП 7 7 5 1 0 1 0 0 1

Наименование (краткое) СЧТ "МАРЬИНО"

Тип сведений:

Исходная - ☒ Дополняющая - ☐

Назначение пенсии - ☐

2. Отчетный период

Календарный год 2 0 1 9

3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц

| № п/п | Фамилия | Имя | Отчество | СНИЛС | Период работы | | Террито-
риальные
условия
(код) | Особые
условия
труда (код) | Исчисление страхового
стажа | | Условия досрочного
назначения страховой
пенсии | | Сведения об
увольнении
застрахованного
лица/сведения о
периодах,
засчитываемых в
страховой стаж
безработным |
|-------|-----------|-----------|--------------|----------------|---------------|-------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|--|
| | | | | | с дд.мм. гггг | по дд.мм.
гггг | | | Основание
(код) | Дополни-
тельные
сведения | Основание
(код) | Дополни-
тельные
сведения | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1. | Капустина | Анастасия | Евгеньевна | 132-860-388 57 | 01.01.2019 | 31.12.2019 | | | | | | | |
| 2. | Хасанов | Ахлиддин | Гиесидинович | 203-055-321 98 | 01.01.2019 | 31.12.2019 | | | | | | | |
| 3. | Сеньков | Андрей | Сергеевич | 065-781-386 99 | 01.01.2019 | 31.12.2019 | | | | | | | |
| 4. | Белоконь | Александр | Анатольевич | 011-068-875 19 | 01.01.2019 | 31.03.2019 | | | | | | | |
| 5. | Разваляев | Дмитрий | Анатольевич | 146-147-253 55 | 01.04.2019 | 31.12.2019 | | | | | | | |
| 6. | Хасанов | Кодир | Атохонович | 158-706-698 13 | 01.01.2019 | 31.12.2019 | | | | | | | |

4. Сведения о начисленных (уплаченных) страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены (уплачены):

да -

☐

нет -

☐

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да -

☐

нет -

☐**5. Сведения об уплаченных пенсионных взносах в соответствии с пенсионными договорами досрочного негосударственного пенсионного обеспечения:**

пенсионные взносы за период с _____ по _____, уплачены

да -

☐

нет -

☐

с _____ по _____

да -

☐

нет -

☐

Председатель правления

Наименование должности руководителя

Подпись

02.03.2020

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Расшифровка подписи

Сеньков Андрей Сергеевич

постановлением Правления ПФР
от 1 февраля 2016 г. № 83п

Сведения о застрахованных лицах

Регистрационный номер в ПФР **087-713-003302**

| | | | |
|-----|------------|-----|-----------|
| ИНН | 5003082272 | КПП | 775101001 |
|-----|------------|-----|-----------|

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

“исхд” – исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

“доп” – дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

“отмн” – отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, гражданско-правовые договоры, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства)

[illegible]

Наименование должности руководителя

(Подпись)

(Φ.И.О.)

Дата 13.08.2020

М.П.
(при ее наличии)