

ИНН 43:15:012346
 КПП 43:15:01001 Стр. 001

Форма по КНД 1151111

Расчет
 по страховым взносам

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

Представляется в налоговый орган (код) 4315 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
 "ГАСПРОМ"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 46.15.11

Форма реорганизации (ликвидация) (код) [] ИНН/КПП реорганизованной организации [] / []

Номер контактного телефона 8 833 1234567

Расчет составлен на 019 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий 003 листах

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

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

ИВАНОВ
 АЛЕКСАНДР
 ВЛАДИМИРОВИЧ
 (фамилия, имя, отчество** полностью)

[]
 []
 []
 []
 []
 []
 []
 []
 []
 []

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Иванов Дата 25.04.2017

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

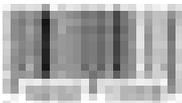
Дата представления
 расчета [] . [] . []

Зарегистрирован
 за N [] - []

Фамилия, И.О.**

Подпись

* Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.
 ** Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам декларации).



ИНН 4:3:1:5:0:1:2:3:4:6:
 КПП 4:3:1:5:0:1:0:0:1: Стр. 0:0:2

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 4:5:3:3:4:0:0:0:

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 1:6:2:3:6:0: . 0:0:

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

за первый месяц 031 5:4:1:2:0: . 0:0:

за второй месяц 032 5:3:2:4:0: . 0:0:

за третий месяц 033 5:5:0:0:0: . 0:0:

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 3:7:6:3:8: . 0:0:

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

за первый месяц 051 1:2:5:4:6: . 0:0:

за второй месяц 052 1:2:3:4:2: . 0:0:

за третий месяц 053 1:2:7:5:0: . 0:0:

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 060 1:8:2:1:0:2:0:2:1:3:2:0:6:1:0:2:0:1:6:0:

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 5:4:0:0: . 0:0:

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

за первый месяц 071 1:8:0:0: . 0:0:

за второй месяц 072 1:8:0:0: . 0:0:

за третий месяц 073 1:8:0:0: . 0:0:

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 0: . 0:0:

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

за первый месяц 091 0: . 0:0:

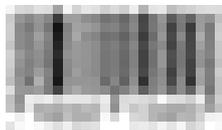
за второй месяц 092 0: . 0:0:

за третий месяц 093 0: . 0:0:

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

Иванов (подпись)

25.04.2017 (дата)



ИНН 43:15:01:23:46
 КПП 43:15:01:00:1 Стр. 003

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 13902 . 00

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

за первый месяц 111 5634 . 00

за второй месяц 112 4518 . 00

за третий месяц 113 3750 . 00

Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за расчетный (отчетный) период

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 . 00

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

за первый месяц 121 0 . 00

за второй месяц 122 0 . 00

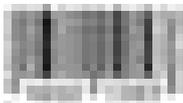
за третий месяц 123 0 . 00

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

Иванов (подпись)

25.04.2017

(дата)



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 0:04

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

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5	5	5	5	5
---	---	---	---	---

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

5	5	5	5	5
---	---	---	---	---

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

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц*	Всего*/ 2 месяц*	3 месяц*
1/3	2/4	5

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

750000	0:0	750000	0:0	
250000	0:0	250000	0:0	250000

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

12000	0:0	12000	0:0	
4000	0:0	8000	0:0	0

База для исчисления страховых взносов 050

738000	0:0	738000	0:0	
246000	0:0	242000	0:0	250000

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

0	0:0	0	0:0	
0	0:0	0	0:0	0

Исчислено страховых взносов 060

162360	0:0	162360	0:0	
54120	0:0	53240	0:0	55000

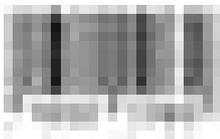
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

162360	0:0	162360	0:0	
54120	0:0	53240	0:0	55000

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

0	0:0	0	0:0	
0	0:0	0	0:0	0

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



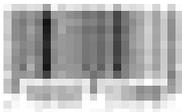
ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 005

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	2	3	4	5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	5	5	5	5	5
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	5	5	5	5	5
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц*	1/3	Всего*/ 2 месяц*	2/4	3 месяц*	5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030	750000.00	750000.00	250000.00	250000.00	250000.00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	12000.00	12000.00	8000.00	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	738000.00	738000.00	242000.00	250000.00	250000.00
Исчислено страховых взносов 060	37638.00	37638.00	12342.00	12750.00	12750.00

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



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 006

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 **2** 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 N 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 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях**".
- Основание заполнения** 002 **1** 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 **3** 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	2	3	4	5

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

1 1 1 1 1

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 020

90000.00 90000.00 30000.00 30000.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

0.00 0.00 0.00 0.00

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

90000.00 90000.00 30000.00 30000.00

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

5400.00 5400.00 1800.00 1800.00

* Федеральный закон от 28.12.2013 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6965; 2016, N 27, ст.4183).

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



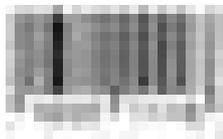
ИНН 43:15:01:23:46
 КПП 43:15:01:00:1 Стр. 007

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Признак выплат	001	2	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.			
Всего с начала расчетного периода		всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц	
1		2	3	4	5	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)		010				
5		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, исчисленных в пользу физических лиц		020				
75:00:00:00		75:00:00:00	75:00:00:00	25:00:00:00		
25:00:00:00		25:00:00:00	25:00:00:00	00:00:00:00		
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами		030				
12:00:00:00		12:00:00:00	12:00:00:00	00:00:00:00		
40:00:00:00		80:00:00:00	80:00:00:00	00:00:00:00		
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов		040				
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
База для исчисления страховых взносов		050				
73:80:00:00		73:80:00:00	73:80:00:00	25:00:00:00		
24:60:00:00		24:20:00:00	24:20:00:00	00:00:00:00		
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 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"*** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее					
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна		052				
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
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				
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза		054				
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		
00:00:00:00		00:00:00:00	00:00:00:00	00:00:00:00		

* В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода.
 ** Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; N 27, ст. 4219).



ИНН 43:15:01:23:46
 КПП 43:15:01:00:1 Стр. 008

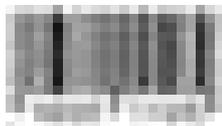
Фамилия _____ И. _____ О. _____

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц*	1/3	Всего*/ 2 месяц*	2/4	3 месяц*	5
Исчислено страховых взносов 060	21402.00	21402.00	7134.00	7018.00	7250.00
Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070	7500.00	7500.00	1500.00	2500.00	3500.00
Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090	13902.00	13902.00	5634.00	4518.00	3750.00

Признак**	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 3 месяц*	2/6/10	Признак**	Всего*/ 2 месяц*	3/7	4/8
1	13902.00	13902.00	1	13902.00	13902.00	13902.00
1	5634.00	5634.00	1	4518.00	4518.00	4518.00
1	3750.00	3750.00				

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

** Указывается "1" в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается "2" в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами.

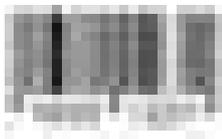


ИНН 43:15:01:23:46
 КПП 43:15:01:00:1 Стр. 009

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			
3	15	750:00	0
из них по внешнему совместительству 011			
0	0	0	0
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			
0	0	0	0
из них по внешнему совместительству 021			
0	0	0	0
По беременности и родам 030			
0	0	0	0
из них по внешнему совместительству 031			
0	0	0	0
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			
0	0	0	0
в том числе:			
по уходу за первым ребенком 061			
0	0	0	0
по уходу за вторым и последующими детьми 062			
0	0	0	0
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			
0	0	0	0
ИТОГО 100		750:00	0
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110			
		0	0



ИНН 43:15:01:23:46
КПП 43:15:01:00:1 Стр. 010

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0
Расчетный (отчетный) период (код) 020 2:1
Календарный год 030 20:17
Номер 040 1
Дата 050 27.04.20:17

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 77:08:12:36:52:71
СНИЛС 070 023-141-257-61
Фамилия 080 ИВАНОВ
Имя 090 АЛЕКСАНДР
Отчество 100 ВЛАДИМИРОВИЧ
Дата рождения 110 12.03.1959
Гражданство (код страны) 120 643
Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21
Серия и номер 150 3300510230

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

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.
Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.
Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 011

Фамилия _____ И. _____ О. _____

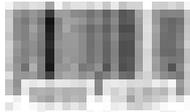
3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/в том числе по гражданско-правовым договорам/	
			Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления	220/230/240
190	200	210		
01	НР	900000.00	900000.00	0
			0	0
			198000.00	0
02	НР	900000.00	820000.00	0
			0	0
			180400.00	0
03	НР	900000.00	900000.00	0
			0	0
			198000.00	0
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	2/3/4	
		270000.00	262000.00	0
			0	0
			576400.00	0

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов	
			1	2
260	270	280	290	
		0	0	0
		0	0	0
		0	0	0
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	1	2
		0	0	0



ИНН 4315012346
КПП 431501001 Стр. 012

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 2

Дата 050 27.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770812365271

СНИЛС 070 023-141-257-61

Фамилия 080 ПЕТРОВ

Имя 090 АЛЕКСЕЙ

Отчество 100 ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата рождения 110 10.05.1971

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

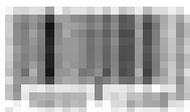
Серия и номер 150 33 01 512350

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 013

Фамилия _____ И. _____ О. _____

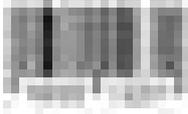
3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления 220/230/240
190	200	210	220/230/240
01	НП	50000.00	50000.00
			0.00
			11000.00
02	НП	50000.00	50000.00
			0.00
			11000.00
03	НП	50000.00	50000.00
			0.00
			11000.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	150000.00	150000.00
			0.00
			33000.00

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
		0.00	0.00
		0.00	0.00
		0.00	0.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0.00	0.00



ИНН 4315012346
КПП 431501001 Стр. 014

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 3

Дата 050 27.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770812365271

СНИЛС 070 023-141-257-61

Фамилия 080 СИДОРОВ

Имя 090 ЮРИЙ

Отчество 100 АЛЕКСЕЕВИЧ

Дата рождения 110 02.09.1972

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личности 140 21

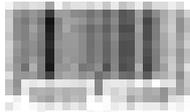
Серия и номер 150 33 01 612450

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 015

Фамилия _____ И. _____ О. _____

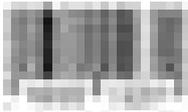
3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления 220/230/240
190	200	210	220/230/240
01	НР	30000.00	30000.00 0.00 6600.00
02	НР	30000.00	30000.00 0.00 6600.00
03	НР	30000.00	30000.00 0.00 6600.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	90000.00	90000.00 0.00 19800.00

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
01	25	30000.00	1800.00
02	25	30000.00	1800.00
03	25	30000.00	1800.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	90000.00	5400.00



ИНН 4315012346
КПП 431501001 Стр. 016

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0--

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 4--

Дата 050 27.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770812365271

СНИЛС 070 023-141-257-61

Фамилия 080 ГЛЕБОВА

Имя 090 АЛЛА

Отчество 100 СЕРГЕЕВНА

Дата рождения 110 03.08.1973

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 2 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личности 140 21

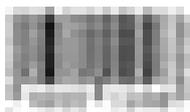
Серия и номер 150 77 02 742350

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.

Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 017

Фамилия _____ И. _____ О. _____

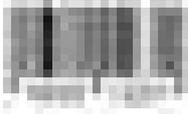
3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления 220/230/240
190	200	210	220/230/240
01	НП	40000.00	36000.00
			0.00
			7920.00
02	НП	40000.00	40000.00
			0.00
			8800.00
03	НП	40000.00	40000.00
			0.00
			8800.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	120000.00	116000.00
			0.00
			25520.00

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
		0.00	0.00
		0.00	0.00
		0.00	0.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0.00	0.00



ИНН 4315012346
КПП 431501001 Стр. 018

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

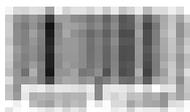
Номер корректировки 010 0--
Расчетный (отчетный) период (код) 020 21
Календарный год 030 2017
Номер 040 5--
Дата 050 27.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 770812365271
СНИЛС 070 023-141-257-61
Фамилия 080 ЗАЙЦЕВА
Имя 090 ВЕРА
Отчество 100 НИКОЛАЕВНА
Дата рождения 110 06.01.1979
Гражданство (код страны) 120 643
Пол 130 2 1 - мужской;
2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личности 140 21
Серия и номер 150 77 00 941550

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;
2 - нет.
Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;
2 - нет.
Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;
2 - нет.



ИНН 4315012346
 КПП 431501001 Стр. 019

Фамилия _____ И. _____ О. _____

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления 220/230/240
190	200	210	220/230/240
01	НР	40000.00	40000.00
			0.00
			8800.00
02	НР	40000.00	40000.00
			0.00
			8800.00
03	НР	40000.00	40000.00
			0.00
			8800.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	120000.00	120000.00
			0.00
			26400.00

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
		0.00	0.00
		0.00	0.00
		0.00	0.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	0.00	0.00