



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

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

Представляется в налоговый орган (код) 6 4 4 9 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

А В Т О Н О М Н А Я Н Е К О М М Е Р Ч Е С К А Я О Р Г А Н И З А Ц И Я - - Ц Е Н Т Р С О Ц И А Л Ь Н Ы Х П Р О Е К Т О В " Д О Н О Р В О Л Г А " - -

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

Среднесписочная численность (чел.) 4 - - - - - Код по ОКВЭД2 9 4 . 9 9 . - - -

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

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

Номер контактного телефона 3 2 4 9 0 7 - - - - - - - - - - - - - - - - -

Расчет составлен на 1 6 - - страниц с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - - - листах

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

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

З А М Ч А Л О В - - - - - С Е Р Г Е Й - - - - - В Л А Д И М И Р О В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество 2 полностью)

- - - - - (наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 8 . 0 1 . 2 0 2 1

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 - - . - - . - - - - -

Фамилия, И.О. 2

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).





ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 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 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

первый месяц 111 0 - - - - - - - - - . 0 0

второй месяц 112 0 - - - - - - - - - . 0 0

третий месяц 113 0 - - - - - - - - - . 0 0

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

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

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

первый месяц 121 0 - - - - - - - - - . 0 0

второй месяц 122 0 - - - - - - - - - . 0 0

третий месяц 123 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

(подпись)

28.01.2021

(дата)



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 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 1 0

**Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование**

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

расчетного периода	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

7 - - - -	4 - - - -	4 - - - -	4 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

7 - - - -	4 - - - -	4 - - - -	4 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц <sup>1</sup>	2 месяц <sup>1</sup>	3 месяц <sup>1</sup>
1/2	3	4

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

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

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

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0
		0 - - - - - - - -	. 0 0

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

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0
		0 - - - - - - - -	. 0 0

**База для исчисления страховых взносов** 050

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

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

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

**Исчислено страховых взносов 060**

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

1 5 7 0 0 - - - - . 0 0

2 1 0 2 7 - - - - . 8 0

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

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

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

1 5 7 0 0 - - - - . 0 0

2 1 0 2 7 - - - - . 8 0

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

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

0 - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - . 0 0





ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 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 месяц	3 месяц
	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010**

7 - - - -	4 - - - -	4 - - - -	4 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

7 - - - -	4 - - - -	4 - - - -	4 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц <sup>1</sup>	2 месяц <sup>1</sup>	3 месяц <sup>1</sup>
1/2	3	4

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

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

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

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0
		0 - - - - - - - -	. 0 0

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

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0
		0 - - - - - - - -	. 0 0

**База для исчисления страховых взносов 050**

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

**Исчислено страховых взносов 060**

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - -	. 0 0
		0 - - - - - - - -	. 0 0

<sup>1</sup>В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

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

Код тарифа плательщика 001 2 1

**Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование**

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

расчетного периода	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

5 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

5 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

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

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации** 030

1 7 2 5 0 0 - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0
-------------------	-------	---------------------	-------	---------------------	-------

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

0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0
---------------------	-------	---------------------	-------	---------------------	-------

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

0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0
---------------------	-------	---------------------	-------	---------------------	-------

**База для исчисления страховых взносов** 050

1 7 2 5 0 0 - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - -	. 0 0
-------------------	-------	---------------------	-------	---------------------	-------

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

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

**Исчислено страховых взносов 060**

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - . 0 0





ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

**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 месяц	3 месяц
	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010**

5 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

5 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц <sup>1</sup>	2 месяц <sup>1</sup>	3 месяц <sup>1</sup>
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 7 2 5 0 0 - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

**База для исчисления страховых взносов 050**

1 7 2 5 0 0 - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

**Исчислено страховых взносов 060**

0 - - - - - - - -	. 0 0		
0 - - - - - - - -	. 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - . 0 0

<sup>1</sup>В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 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 1 0

Признак выплат 002 1 1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.

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

	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

7 - - - -	4 - - - -	4 - - - -	4 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

7 - - - -	4 - - - -	4 - - - -	4 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420

Налогового кодекса Российской Федерации 020

9 3 6 2 7 9 - - - . 0 0

7 8 5 0 0 - - - - . 0 0

1 0 5 1 3 9 - - - - . 0 0

1 0 3 1 4 0 - - - - . 0 0

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

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

9 3 6 2 7 9 - - - . 0 0

7 8 5 0 0 - - - - . 0 0

1 0 5 1 3 9 - - - - . 0 0

1 0 3 1 4 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

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1

**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 2 1 **Признак выплат** 002 1 1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.

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

	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

5 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

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

5 - - - -	0 - - - -	0 - - - -	0 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420**

**Налогового кодекса Российской Федерации** 020

1 7 2 5 0 0 - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
-------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

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

0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

**Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов** 040

0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

**База для исчисления страховых взносов** 050

1 7 2 5 0 0 - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	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 - членом**

**Евразийского экономического союза** 055

0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

**Исчислено страховых взносов** 060

0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0	0 - - - - - - - - - . 0 0
---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

<sup>1</sup>В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 4 4 9 0 9 0 1 2 0 - -

КПП 6 4 4 9 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

**Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070**

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

**Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080**

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

0 - - - - - - - - - . 0 0

**Сумма страховых взносов, подлежащая уплате (сумма превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами) 090**Признак<sup>2</sup>

Всего с начала расчетного периода/

Признак<sup>2</sup>1 месяц<sup>1</sup>/2 месяц<sup>1</sup>3 месяц<sup>1</sup>

1/5

2/6

3/7

4/8

1

0 - - - - - - - - - . 0 0

1

0 - - - - - - - - - . 0 0

1

0 - - - - - - - - - . 0 0

1

0 - - - - - - - - - . 0 0

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода<sup>2</sup> 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