1620 1019

ИНН 7719890316

КПП 771901001 Стр. 001

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

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 33 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 7719 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕХНОДОМ"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 46.43.

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

Номер контактного телефона 84991375520

Расчет составлен на 008 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.

ЛЮБАВИН
ФЕДОР
АНДРЕЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество ** полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 30.10.2017

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 №

Фамилия, И.О.** Подпись

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

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

1620 1033

ИНН 7719890316

КПП 771901001 Стр. 002

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО	010	45307000

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

Код бюджетной классификации	020	18210202010061010160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	0.00
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
за первый месяц	031	0.00
за второй месяц	032	0.00
за третий месяц	033	0.00

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации	040	18210202101081013160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	0.00
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
за первый месяц	051	0.00
за второй месяц	052	0.00
за третий месяц	053	0.00

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	0.00
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
за первый месяц	071	0.00
за второй месяц	072	0.00
за третий месяц	073	0.00

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

Код бюджетной классификации	080	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	090	0.00
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
за первый месяц	091	0.00
за второй месяц	092	0.00
за третий месяц	093	0.00

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

_____ (подпись) 31.10.2017 (дата)

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

1620 1040

ИНН 7719890316

КПП 771901001 Стр. 003

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	110	0.00
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
за первый месяц	111	0.00
за второй месяц	112	0.00
за третий месяц	113	0.00

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:

_____ (подпись) 31.10.2017 (дата)

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

1620 1057

ИНН 7719890316

КПП 771901001 Стр. 004

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Код тарифа плательщика 001 01

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: всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	1	*2*	*3*	*4*	*5*
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	1	1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	0	0	0	0	0
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021	0	0	0	0	0

	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц *	Всего */ 2 месяц *	3 месяц *
	1/3	*2/4*	*5*
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
База для исчисления страховых взносов 050	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
Исчислено страховых взносов 060	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00

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

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

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: всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	1	*2*	*3*	*4*	*5*
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	1	1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	0	0	0	0	0

	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 030	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
База для исчисления страховых взносов 050	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
Исчислено страховых взносов 060	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00

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

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

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	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	*2*	*3*	*4*	*5*

Количество застрахованных лиц, всего (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, исчисленных в пользу физических лиц 020

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

База для исчисления страховых взносов 050

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

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

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

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

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза 054

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

* 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)

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

1620 1118

ИНН 7719890316

КПП 771901001 Стр. 007

Фамилия _____ И. _____ О. _____

	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 1/3	Всего*/ 2 месяц* 2/4	3 месяц* 5
Исчислено страховых взносов 060	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00
Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080	0.00	0.00	
	0.00	0.00	0.00

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

Признак** 1/5/9	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 3 месяц* 2/6/10	Признак** 3/7	Всего*/ 2 месяц* 4/8
	0.00		0.00
	0.00		0.00
	0.00		

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

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

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

1620 1231

ИНН 7719890316

КПП 771901001 Стр. 008

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 33

Календарный год 030 2017

Номер 040 1

Дата 050 30.10.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 771606571276

СНИЛС 070 163-269-601-81

Фамилия 080 ЛЮБАВИН

Имя 090 ФЕДОР

Отчество 100 АНДРЕЕВИЧ

Дата рождения 110 11.04.1959

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 — 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 4513 2312269

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.

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс