



ИНН

КПП

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от 6 октября 2021 г.  
№ ЕД-7-11/875

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

**Расчет  
по страховым взносам**

Номер корректировки

Расчетный (отчетный) период (код)

Календарный год

Представляется в налоговый орган (код)

По месту нахождения (учета) (код)

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

Среднесписочная численность (чел.)

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона

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

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем расчете, подтверждают :**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись ..... Дата ..... • .....

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.

Подпись



ИНН

КПП

Стр.

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

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

Код по ОКТМО 010 2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 020

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030

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

первый месяц 031

второй месяц 032

третий месяц 033

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 040

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050

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

первый месяц 051

второй месяц 052

третий месяц 053

**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)

(дата)



1620 4034

ИНН

КПП

Стр.

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации	100	.....
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	110	..... . .....
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	111	..... . .....
второй месяц	112	..... . .....
третий месяц	113	..... . .....

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

(подпись)

(дата)



1620 " 4041

ИИИ

κππ

Стр.

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

Код тарифа плательщика 001

## 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:		
	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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

на расчетного периода/

2 месяц<sup>1</sup>

3 месяц<sup>1</sup>

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

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

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

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



1620 4058

ИНН

КПП

Стр.

Исчислено страховых взносов 060

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

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



1620 " 4065

ИНН

κππ

Стр.

## Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

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

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

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 030**

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 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

### Исчислено страховых взносов 060

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



1620 4072

ИНН

КПП

Стр.

**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	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

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

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

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**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

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

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



1620 4102

ИНН

КПП

Стр.

**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

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

1 месяц	2 месяц	3 месяц	4
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

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

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 020

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

из них сумма выплат и иных вознаграждений 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

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

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

**Приложение 3. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 3 или подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

Код плательщика 001  1 - плательщики, указанные в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации;  
2 - плательщики, указанные в подпункте 18 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации.

Код строки	По итогам девяти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам		По итогам текущего расчетного (отчетного) периода
	1	2	
010	.....	.....	.....
020	.....	.....	.....
030	.....	.....	.....
040	.....	.....	.....

Код строки	Дата записи в реестре организаций		Номер записи в реестре организаций
	1	2	
050	.....	.....	.....

Код строки	Дата регистрации		Регистрационный номер
	1	2	
060	.....	.....	.....
Сведения из свидетельства, удостоверяющего регистрацию организации в качестве резидента технико-внедренческой или промышленно-производственной особой экономической зоны			



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 6. Сведения, необходимые для применения тарифа страховых взносов, установленного абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1**

**Итого выплат** 010

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

•	•	•
•	•	•

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020

Имя 030

Отчество 040

ИНН 050

СНИЛС 060

Гражданство (код страны) 070

Сумма выплат 080

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

•	•	•
•	•	•

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020

Имя 030

Отчество 040

ИНН 050

СНИЛС 060

Гражданство (код страны) 070

Сумма выплат 080

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
3

3 месяц<sup>1</sup>  
4

•	•	•
•	•	•

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



ИНН

КПП

Стр.

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020	СНИЛС 030	—	—
Фамилия 040			
Имя 050			
Отчество 060			
Дата рождения 070	•	Гражданство (код страны) 080	Пол 090
		1 - мужской; 2 - женский.	
Код вида документа, удостоверяющего личность 100	Серия и номер 110		

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1			
2			
3			

**3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу**

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1			
2			
3			