



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

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

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, подтверждаю :**

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

**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)



ИИИ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

КПП

[illegible]

Стр.

[illegible]

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

Код бюджетной классификации

100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

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

110

A 10x4 grid of dots. The dots are arranged in 4 rows and 10 columns. A single dot is located at the intersection of the 4th column and the 7th row (counting from the top-left corner).

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

первый месяц

111

второй месяц

112

третий месяц

113

A 4x10 grid of dots. The top row has 10 dots. The second row has 10 dots. The third row has 10 dots. The bottom row has 10 dots, with a single dot at the 9th column from the left.

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

(подпись)

(дата)



ИНН

КПП

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	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 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

--	--	--	--

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


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



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

.....

.....

.....

.....





ИНН

КПП

Стр.

**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 3  
2 месяц 3  
3 месяц 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





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  
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 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



ИНН

КПП

Стр.

**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**

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" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, №52, ст.6965; 2018, №41, ст.6190);  
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".

Код основания исчисления 001

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.

Код класса условий труда 002

Всего с начала  
расчетного периода  
1

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





ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 1.1. Расчет сумм страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также 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

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 на дополнительное социальное обеспечение (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 на дополнительное социальное обеспечение** 040

**Исчислено страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение** 050

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



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  
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

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

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420  
Налогового кодекса Российской Федерации 020Сумма, 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



ИНН

КПП

Стр.

**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

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 или пункте 14 статьи 427  
Налогового кодекса Российской  
Федерации

030

Доля доходов, определяемая в  
целях применения пункта 5 или  
пункта 14 статьи 427 Налогового  
кодекса Российской Федерации (%)

040

Код  
строки

Дата записи в реестре  
организаций

Номер записи в реестре организаций

Сведения из реестра  
организаций

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







ИИИ

КПП

Стр.

**Приложение 7. Сведения, необходимые для применения положений подпункта 1 пункта 3 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации организациями, осуществляющими выплаты и иные вознаграждения в пользу обучающихся в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения за деятельность, осуществляемую в студенческих отрядах (включенных в федеральный или региональный реестр молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой) по трудовым договорам или по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, к разделу 1**

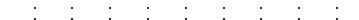
Итого выплат	010
--------------	-----

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 обучающихся

Уникальный номер 020

020

Фамилия 030

030

Имя

040

Отчество

050

## Сведения о форме обучения

Сведения из справки, подтверждающие очную форму обучения

Homep 060

060

Дата 070

070

Сумма выплат 080

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup>  
1/2

$$\frac{2 \text{ мес}^1}{3}$$

3 месяц<sup>1</sup>  
4

[illegible]

## Сведения о студенческом отряде

Сведения из справки, подтверждающие членство в студенческом отряде

Homep 090

090

Дата 100

100

Сведения из реестра молодежных и детских объединений, пользующихся государственной поддержкой 110

Дата записи в реестре 120

Номер записи в реестре 130

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



ИНН

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

КПП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

Стр.

```

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

```

## Раздел 2. Сводные данные об обязательствах плательщиков страховых взносов - глав крестьянских (фермерских) хозяйств

Код по ОКТМО

010

[illegible]

**Суммы страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащие уплате за расчетный период**

Код бюджетной классификации

020

.....

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

030

**Суммы страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащие уплате за расчетный период**

Код бюджетной классификации

040

[illegible]

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный период

050

A 10x10 grid of dots. The dots are arranged in 10 rows and 10 columns. A single dot is highlighted at the intersection of the 8th column and 8th row from the top-left.

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

(подпись)

(дата)



ИНН

КПП

Стр.

**Приложение 1. Расчет сумм страховых взносов, подлежащих уплате за главу и членов крестьянского (фермерского) хозяйства, к разделу 2**

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия	010																								
Имя	020																								
Отчество	030																								
ИНН	040									СНИЛС	050	—		—		—									
Дата рождения	060	. .								Пол	063	1 - мужской; 2 - женский.													
Код вида документа, удостоверяющего личность	065																								
Серия и номер	067																								

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала	070	. .								Дата окончания	080	. .							
-------------	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	----------------	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--

Исчислено страховых взносов 090

на обязательное пенсионное страхование

1

на обязательное медицинское страхование

2

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

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

Сведения о члене крестьянского (фермерского) хозяйства

Фамилия	010																								
Имя	020																								
Отчество	030																								
ИНН	040									СНИЛС	050	—		—		—									
Дата рождения	060	. .								Пол	063	1 - мужской; 2 - женский.													
Код вида документа, удостоверяющего личность	065																								
Серия и номер	067																								

Период членства в крестьянском (фермерском) хозяйстве в расчетный период

Дата начала	070	. .								Дата окончания	080	. .							
-------------	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	----------------	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--

Исчислено страховых взносов 090

на обязательное пенсионное страхование

1

на обязательное медицинское страхование

2

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

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





ИНН

КПП

Стр.

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010

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

### 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			