



ИНН

КПП

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<sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.)

Код по ОКВЭД2

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишеного 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<sup>2</sup> 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.<sup>2</sup>\_\_\_\_\_  
Подпись<sup>1</sup> Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



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<br>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)



ИНН

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

КПП

[illegible]

Стр.

```

      * * * * *
      *           *           *
      *           *           *
      *           *           *

```

Код бюджетной классификации

100

.....

**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

A 10x10 grid of dots. A single dot is located at the 8th column and 8th row from the top-left corner.

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

первый месяц

111

второй месяц

112

третий месяц

113

**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

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

первый месяц

121

A 10x10 grid of dots. A single dot is located at the 8th column and 8th row from the top-left corner.

второй месяц

122

третий месяц

123

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<br>расчетного периода | в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: |              |              |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1                                    | 1 месяц<br>2                                                        | 2 месяц<br>3 | 3 месяц<br>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 начисления 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>  
4Сумма 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

3051

ИИИ

КПП

Стр.

Исчислено страховых взносов 060

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                                                                          |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div> | <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div> |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

в том числе:

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

A 3x10 grid of dots. The first two rows are complete, each containing 10 dots. The third row contains 9 dots, with the final dot at the bottom right position missing.

A 4x16 grid of dots. The dots are arranged in 4 rows and 16 columns. A solid dot is located at the intersection of the third row and the thirteenth column.

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





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**

Код основания исчисления 001  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"<sup>1</sup>;  
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"<sup>1</sup>.

Код класса условий труда 002  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 месяц  2 месяц  3 месяц   
1 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>2</sup>  2 месяц<sup>2</sup>  3 месяц<sup>2</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

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (ч. 1), ст.6965; 2019, № 10, ст. 895)

<sup>2</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

Признак выплат 002

1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.Всего с начала  
расчетного периода  
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
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.) 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 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, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства,  
временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом  
Евразийского экономического союза 055

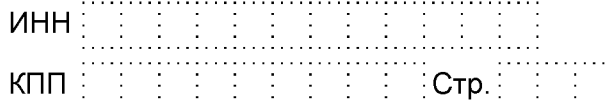
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Исчислено страховых взносов 060

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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





3 месяц<sup>1</sup>  
4

1 месяц  $\frac{1}{4}$   
3 месяц  $\frac{1}{8}$   
 $\frac{4}{8}$











2 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

КПП

Стр.

**Приложение 5 Расчет соответствия условиям применения пониженного тарифа страховых взносов  
плательщиками, указанными в подпункте 3 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской  
Федерации к разделу 1<sup>1</sup>**

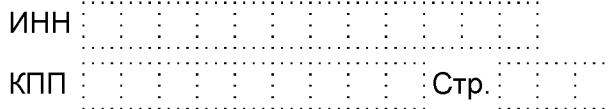
|                                                                                                                                              | Код<br>строки | По итогам 9-ти месяцев года,<br>предшествующего году перехода<br>организации на уплату страховых<br>взносов по пониженным тарифам | По итогам текущего расчетного (отчетного)<br>периода |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                              | 1             | 2                                                                                                                                 | 3                                                    |
| Средняя численность работников /<br>среднесписочная численность<br>работников (чел.)                                                         | 010           |                                                                                                                                   |                                                      |
| Сумма доходов, определяемая в<br>соответствии со статьей 248<br>Налогового кодекса Российской<br>Федерации, всего                            | 020           |                                                                                                                                   |                                                      |
| из них:<br>сумма доходов, определяемая<br>исходя из критериев, указанных в<br>пункте 5 статьи 427 Налогового<br>кодекса Российской Федерации | 030           |                                                                                                                                   |                                                      |
| Доля доходов, определяемая в<br>целях применения пункта 5 статьи<br>427 Налогового кодекса Российской<br>Федерации (%)                       | 040           |                                                                                                                                   |                                                      |

|                                                                                                                              | Код<br>строки | Дата записи в реестре<br>аккредитованных организаций | № записи в реестре аккредитованных организаций |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Сведения из реестра<br>аккредитованных организаций,<br>осуществляющих деятельность<br>в области информационных<br>технологий | 050           |                                                      |                                                |

|                                                                                                                                                                                                 | Код<br>строки | Дата регистрации | Регистрационный номер |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| Сведения из свидетельства,<br>удостоверяющего регистрацию<br>организации в качестве<br>резидента технико-<br>внедренческой или<br>промышленно-<br>производственной особой<br>экономической зоны | 060           |                  |                       |

<sup>1</sup> Применяется для расчетного периода 2020 г.





|                                                                   |     |     |
|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Признак аннулирования сведений о застрахованном лице <sup>1</sup> | 010 | ... |
|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|

[illegible]

| 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     |                                    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

<sup>1</sup> Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.