



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Приложение №1
к приказу ФНС России
от «___» _____ 2019 г.
№ _____

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 подразделения¹ / фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя,
главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 _____ . _____ . _____

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, отчество² 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
расчетаЗарегистрирован
за № __________
Фамилия, И.О.²_____
Подпись

¹ Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.
² 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 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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

КПП

	.	.	.	.	.	.	.	.
x	.	.	.	.	.	.	.	.
x	.	.	.	.	.	.	.	.
x	.	.	.	.	.	.	.	.

Стр.

•	•	•
•	•	•
•	•	•

Код бюджетной классификации

100

[illegible]

**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

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 first three rows are completely filled with dots. The fourth row has a single dot at the far right position (column 10).

**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

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 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 начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

--	--	--	--

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
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

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



КПП

Стр.



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 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 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
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 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

¹ 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 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
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, начисленных 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

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН

КПП

Стр.

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

	.			.	
	.			.	

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

	.			.	
	.			.	

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

Признак²

Всего с начала расчетного периода/

Признак²1 месяц¹/3 месяц¹

1/5

2 месяц¹
2/6

3/7

4/8

		.	
		.	

		.	
		.	

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода² 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 3 Расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и расходы, осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации к разделу 1

Число случаев (получателей) 1	Количество дней, выплат, пособий 2	Расходы, всего 3	в том числе за счет средств, финансируемых из федерального бюджета 4
Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза) 010			
из них по внешнему совместительству 011			
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 020			
из них по внешнему совместительству 021			
По беременности и родам 030			
из них по внешнему совместительству 031			
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности 040			
Единовременное пособие при рождении ребенка 050			
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком 060			
в том числе: по уходу за первым ребенком 061			
по уходу за вторым и последующими детьми 062			
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 070			
Страховые взносы, исчисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами 080			
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению 090			
ИТОГО 100			
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия 110			

ИИИ

КПП

Стр.

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 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
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			

¹ 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.

ИИИ

КПП

Стр.

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 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
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			

¹ 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.