Приложение № 1
к приказу Минтруда России
от 19 марта 2013 г. № 107н

(в ред. Приказа Минтруда России
от 11.02.2014 № 94н)

Представляется не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации *

Форма-4 ФСС

Регистрационный номер страхователя / Стр.

Код подчиненности

Р А С Ч Е Т

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки

(000 - исходная, 001 и т.д. - номер корректировки)

Отчетный период (код) /

(03 - I кв.; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / 01, 02 и т.д. - при обращении за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения)

Календарный год

Прекращение деятельности

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

КПП

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона

Адрес регистрации

Шифр страхователя / /

корпус (строение)

квартира (офис)

Численность работников

из них:

женщин

работающих инвалидов

работающих, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Расчет представлен на стр.

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

1 - страхователь,
2 - уполномоченный представитель страхователя,
3 - правопреемник

(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись _____ Дата . .

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Дата представления расчета ** . .

(Ф.И.О.) (Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда.

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения.

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

РАЗДЕЛ I. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ

Код по ОКВЭД | | . | | . | |

Таблица 1

РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

(руб. коп.)

Наименование показателя		Код строки	Сумма
1		2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода		1	
Начислено к уплате страховых взносов			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		2	
Начислено страховых взносов по актам проверок			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		3	
Начислено страховых взносов страхователем за прошлые расчетные периоды		4	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		5	
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		6	
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов		7	
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)		8	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода		9	
в том числе	за счет превышения расходов	10	
	за счет переплаты страховых взносов	11	

Наименование показателя		Код строки	Сумма
1		2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода		12	
в том числе	за счет превышения расходов	13	
	за счет переплаты страховых взносов	14	
Расходы на цели обязательного социального страхования			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		15	
Уплачено страховых взносов			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
(дата, № платежного поручения)			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		16	
Списанная сумма задолженности страхователя		17	
Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)		18	
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода		19	
в том числе недоимка		20	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 2

РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ По временной нетрудоспособности (число случаев (_____)	1			
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____)	2			
По беременности и родам (число случаев (_____)	3			
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____)	4			
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности	5			X
Единовременное пособие при рождении ребенка	6			X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (_____)	7			
в том числе: по уходу за первым ребенком (количество получателей(_____)	8			
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей(_____)	9			
Оплата 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	10			
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	11			
ИТОГО (сумма строк 1 + 3 + 5 + 6 + 7 + 10 + 11)	12	x		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 3

Расчет базы для начисления страховых взносов

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	1				
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	2				
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3				
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4				
из них: сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы	5				
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых физическим лицам в связи с осуществлением фармацевтической деятельности аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность	6				
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	7				
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых физическим лицам индивидуальными предпринимателями, применяющими патентную систему налогообложения, за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	8				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 3.1

Сведения, необходимые для применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов, указанными в пункте 3 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ *

№ п/п	Фамилия, имя, отчество физического лица - инвалида	Сведения из справки учреждения медико-социальной экспертизы, заключения ВТЭК		Суммы выплат и иных вознаграждений по каждому физическому лицу - инвалиду (руб. коп.)			
				всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца отчетного периода		
		дата выдачи	дата окончания действия		1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7	8

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 4

Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов - общественными организациями инвалидов, указанными в пункте 3 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ *

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Численность членов организации, всего (чел.)	1				
из них: численность инвалидов и их законных представителей (чел.)	2				
Удельный вес численности инвалидов и их законных представителей в численности членов организации (%) (стр. 2 / стр. 1) х 100	3				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

* Представляется общественными организациями инвалидов (их региональными и местными отделениями), в том числе созданными как союзы общественных организаций инвалидов, среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов.

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 4.1

Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов, указанными в пункте 3 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

Для организаций, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Среднесписочная численность, всего (чел.)	1				
из них: среднесписочная численность инвалидов (чел.)	2				
Удельный вес инвалидов в среднесписочной численности (%) (стр. 2 / стр. 1) x 100	3				
Фонд оплаты труда, всего (руб.)	4				
из него: заработная плата инвалидов (руб.)	5				
Удельный вес заработной платы инвалидов (%) (стр. 5 / стр. 4) x 100	6				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись)

_____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 4.2

Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов, указанными в пункте 6 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

Для организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий (за исключением организаций, заключивших с органами управления особыми экономическими зонами соглашения об осуществлении технико-внедренческой деятельности и производящих выплаты физическим лицам, работающим в технико-внедренческой особой экономической зоне или промышленно-производственной особой экономической зоне)

Наименование показателя	Код строки	По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего текущему расчетному периоду	По итогам текущего отчетного (расчетного) периода
1	2	3	4
Средняя численность работников/ среднесписочная численность работников (чел.)	1		
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	2		
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 2 части 2.1 или пункте 2 части 2.2 статьи 57 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	3		
Доля доходов, определяемая в целях применения части 5 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (%) (стр. 3 / стр. 2) x 100	4		

		Дата записи в реестре аккредитованных организаций	№ записи в реестре аккредитованных организаций
Сведения из реестра аккредитованных организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий *	5		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

* В соответствии с пунктом 9 Положения о государственной аккредитации организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 6 ноября 2007 г. № 758 «О государственной аккредитации организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 46, ст. 5597; 2009, № 12, ст. 1429; 2011, № 3, ст. 542).

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 4.3

Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов, указанными в пункте 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ *

Наименование показателя	Код строки	С начала отчетного (расчетного) периода
1	2	3
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	1	
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	2	
Доля доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (%) (стр. 2 / стр. 1) x 100	3	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

* К плательщикам страховых взносов согласно пункту 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ относятся организации и индивидуальные предприниматели, применяющие упрощенную систему налогообложения, основным видом экономической деятельности (классифицируемым в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2001 (КДЕС Ред. 1) которых являются:

а) производство пищевых продуктов (код ОКВЭД 15.1 - 15.8);
б) производство минеральных вод и других безалкогольных напитков (код ОКВЭД 15.98);
в) текстильное и швейное производство (код ОКВЭД 17, 18);
г) производство кожи, изделий из кожи и производство обуви (код ОКВЭД 19);
д) обработка древесины и производство изделий из дерева (код ОКВЭД 20);
е) химическое производство (код ОКВЭД 24);
ж) производство резиновых и пластмассовых изделий (код ОКВЭД 25);
з) производство прочих неметаллических минеральных продуктов (код ОКВЭД 26);
и) производство готовых металлических изделий (код ОКВЭД 28);
к) производство машин и оборудования (код ОКВЭД 29);
л) производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования (код ОКВЭД 30 - 33);
м) производство транспортных средств и оборудования (код ОКВЭД 34, 35);
н) производство мебели (код ОКВЭД 36.1);
о) производство спортивных товаров (код ОКВЭД 36.4);
п) производство игр и игрушек (код ОКВЭД 36.5);
р) научные исследования и разработки (код ОКВЭД 73);
с) образование (код ОКВЭД 80);
т) здравоохранение и предоставление социальных услуг (код ОКВЭД 85);
у) деятельность спортивных объектов (код ОКВЭД 92.61);
ф) прочая деятельность в области спорта (код ОКВЭД 92.62);
х) обработка вторичного сырья (код ОКВЭД 37);
ц) строительство (код ОКВЭД 45);
ч) техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств (код ОКВЭД 50.2);
ш) удаление сточных вод, отходов и аналогичная деятельность (код ОКВЭД 90);
щ) транспорт и связь (код ОКВЭД 60 - 64);
ы) предоставление персональных услуг (код ОКВЭД 93);
э) производство целлюлозы, древесной массы, бумаги, картона и изделий из них (код ОКВЭД 21);
ю) производство музыкальных инструментов (код ОКВЭД 36.3);
я) производство различной продукции, не включенной в другие группировки (код ОКВЭД 36.6);
я.1) ремонт бытовых изделий и предметов личного пользования (код ОКВЭД 52.7);
я.2) управление недвижимым имуществом (код ОКВЭД 70.32);
я.3) деятельность, связанная с производством, прокатом и показом фильмов (код ОКВЭД 92.1);
я.4) деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа (за исключением деятельности клубов) (код ОКВЭД 92.51);
я.5) деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий (код ОКВЭД 92.52);
я.6) деятельность ботанических садов, зоопарков и заповедников (код ОКВЭД 92.53);
я.7) деятельность, связанная с использованием вычислительной техники и информационных технологий (код ОКВЭД 72), за исключением организаций и индивидуальных предпринимателей, указанных в пунктах 5 и 6 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ;
я.8) розничная торговля фармацевтическими и медицинскими товарами, ортопедическими изделиями (код ОКВЭД 52.31, 52.32);
я.9) производство гнутых стальных профилей (код ОКВЭД 27.33);
я.10) производство стальной проволоки (код ОКВЭД 27.34).

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 4.4

Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов, указанными в пункте 11 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

Для некоммерческих организаций (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), зарегистрированных в установленном порядке, применяющих упрощенную систему налогообложения и осуществляющих деятельность в области социального обслуживания населения, научных исследований и разработок, образования, здравоохранения, культуры и искусства (деятельность театров, библиотек, музеев и архивов) и массового спорта (за исключением профессионального)

Наименование показателя	Код строк	По итогам года, предшествующего текущему расчетному периоду	По итогам текущего расчетного периода
1	2	3	4
Сумма доходов *, всего (руб.)	1		
из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной в пункте 11 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	2		
сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в пункте 11 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	3		
сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в подпунктах р - ф, я.4 - я.6 пункта 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	4		
Доля доходов, определяемая в целях применения части 5.1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (%) (с. 2 + с. 3 + с. 4) / с. 1) x 100	5		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

* При определении объема доходов организации для проверки соответствия выполнению условий, установленных частью 5.1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, учитываются целевые поступления и гранты, поступившие и не использованные организацией по итогам предыдущих расчетных периодов.

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | |

Код подчиненности | | | | |

Таблица 4.5

Сведения, необходимые для применения пониженного тарифа страховых взносов плательщиками страховых взносов, указанными в пункте 14 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 года № 212-ФЗ *

№ п/п	№ патента	Вид предпринимательской деятельности, установленный законом субъекта Российской Федерации	Сведения из патента		Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных индивидуальными предпринимателями, осуществляющими вид деятельности, указанный в патенте, в пользу физических лиц в соответствии частью 1 статьи 7 и пунктом 14 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб. коп.)			
					всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца отчетного периода		
			дата начала действия	дата окончания действия		1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7	8	9
				Итого выплат				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

* Представляется плательщиками страховых взносов - индивидуальными предпринимателями, применяющими патентную систему налогообложения, за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам.

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | | стр. | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 5

Расшифровка выплат, произведенных за счет средств, финансируемых из федерального бюджета

(руб. коп.)

Наименование статей	Код строки	Всего			В том числе														
					Чернобыльская АЭС			ПО "Маяк"			Семипалатинский полигон			подразделения особого риска			сведения о дополнительных выплатах в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ (зачет в страховой стаж нестраховых периодов)		
		число получа-телей	количест-во дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получа-телей	количест-во дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получа-телей	количест-во дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получа-телей	количест-во дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получа-телей	количест-во дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получа-телей	количест-во дней	расходы (сумма)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Пособие по временной нетрудоспособности	1																		
Пособие по беременности и родам	2										x	x	x						
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего (стр. 4, 5)	3										x	x	x				x	x	x
в том числе: по уходу за первым ребенком	4										x	x	x				x	x	x
по уходу за вторым и последующими детьми	5										x	x	x				x	x	x
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	6										x	x	x				x	x	x
ВСЕГО (строки 1 - 3, 6)	7		X			X			X			X			X			X	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись)

_____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | |

Код подчиненности | | | | | |

РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИИ И РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Код по ОКВЭД | | . | | . | |

Таблица 6

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб. коп.)

Наименование показателя		Код строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)
			на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установления	процент (%)	
			всего	в том числе выплаты в пользу работающих инвалидов						
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода		1								
В том числе за последние три месяца отчетного периода		2								
в том числе	за 1 месяц	3								
	за 2 месяц	4								
	за 3 месяц	5								

Таблица 7

РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(руб. коп.)

Наименование показателя		Код строки	Сумма
1		2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода		1	
Начислено к уплате страховых взносов			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		2	
Начислено взносов по результатам проверок		3	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды		4	
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды		5	
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет		6	
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов		7	
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)		8	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода		9	

Наименование показателя		Код строки	Сумма
1		2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода		10	
Расходы по обязательному социальному страхованию			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц		11	
Уплачено страховых взносов			
на начало отчетного периода			
за последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)			
		12	
Списанная сумма задолженности страхователя		13	
Всего (сумма строк 10 + 11 + 12 + 13)		14	
Задолженность за страхователем на конец отчетного периода		15	
в том числе: недоимка		16	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 8

РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество дней	Сумма
1	2	3	4
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, всего	1		
из них: по внешнему совместительству	2		
пострадавшим в другой организации	3		
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, всего	4		
из них: по внешнему совместительству	5		
пострадавшим в другой организации	6		
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)	7		
из них: пострадавшим в другой организации	8		
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний	9	X	
Всего расходов (сумма строк 1, 4, 7, 9)	10	X	

Таблица 9

ЧИСЛЕННОСТЬ ПОСТРАДАВШИХ (ЗАСТРАХОВАННЫХ) В СВЯЗИ СО СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ В ОТЧЕТНОМ ПЕРИОДЕ

Наименование показателя	Код строки	Численность пострадавших человек
1	2	3
По несчастным случаям, всего	1	
из них:		
со смертельным исходом	2	
По профессиональным заболеваниям	3	
Всего пострадавших (сумма строк 1, 3)	4	
в том числе: пострадавших (застрахованных) по случаям, закончившимся только временной нетрудоспособностью	5	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

Регистрационный номер страхователя | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | стр. | | | |

Код подчиненности | | | | | |

Таблица 10

Сведения о результатах проведенной специальной оценки условий труда * и проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников на начало года

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда * на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда *	1					X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

_____ (Подпись) _____ (Дата)

* И (или) в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991) результаты аттестации рабочих мест по условиям труда.