



ИНН 6140016957
КПП 614001001 стр. 001



Форма по КНД 0710099

Бухгалтерская (финансовая) отчетность

Номер корректировки 0 Отчетный период (код) 34 Отчетный год 2018

АЗОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВETERANОВ (ПЕНСИОНЕРОВ) ВОЙНЫ, ТРУДА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ И ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

(наименование организации)

Дата утверждения отчетности _____

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 94.99

Код по ОКПО 48257263

Форма собственности (по ОКФС) 53

Организационно-правовая форма (по ОКОПФ) 20200

Единица измерения: (тыс. руб. / млн. руб. – код по ОКЕИ) 384

+

На 7 страницах

с приложением документов или их копий на _____ листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, подтверждаю:

- 2 1 – руководитель
2 – уполномоченный представитель

СВЕТЛИЧНЫЙ
АЛЕКСАНДР
ЮРЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество* руководителя (уполномоченного представителя) полностью)

Подпись _____ Дата _____
МП**

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

ДОВЕРЕННОСТЬ

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код) _____

на _____ страницах

в составе (отметить знаком V)

0710001	<input type="checkbox"/>	0710002	<input type="checkbox"/>
0710003	<input type="checkbox"/>	0710004	<input type="checkbox"/>
0710005	<input type="checkbox"/>	0710006	<input checked="" type="checkbox"/>

с приложением документов или их копий на _____ листах

Дата представления документа

Зарегистрирован за № _____



Савченко

И.О.*

Фамилия, И. О.*

Подпись

* Отчество при наличии.

** При наличии.



+



+



1050 7025

ИНН 6140016957

КПП 614001001 стр. 002



e2e3 c6c2 5100 863c 2aес e19a b6a6 1fd2

Местонахождение (адрес)

Почтовый индекс 346780

Субъект Российской Федерации (код) 61

Район _____

Город АЗОВ Г

Населенный пункт
(село, поселок и т.п.) _____

Улица (проспект,
переулок и т.п.) ТОЛСТОГО УЛ

Номер дома
(владения) 58

Номер корпуса
(строения) _____

Номер офиса _____

+

+



+



1050 7032

ИНН 6140016957

КПП 614001001 Стр. 003



26f6 571b 5104 3f66 704d d5b3 0457 51eb

Форма по ОКУД 0710001

Бухгалтерский баланс

АКТИВ

Пояснения ¹	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
I. ВНЕОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ					
_____	Нематериальные активы	1110	_____	_____	_____
_____	Результаты исследований и разработок	1120	_____	_____	_____
_____	Нематериальные поисковые активы	1130	_____	_____	_____
_____	Материальные поисковые активы	1140	_____	_____	_____
_____	Основные средства	1150	_____	_____	_____
_____	Доходные вложения в материальные ценности	1160	_____	_____	_____
_____	Финансовые вложения	1170	_____	_____	_____
_____	Отложенные налоговые активы	1180	_____	_____	_____
_____	Прочие внеоборотные активы	1190	_____	_____	_____
_____	Итого по разделу I	1100	_____	_____	_____
II. ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ					
_____	Запасы	1210	_____	_____	_____
_____	Налог на добавленную стоимость по приобретенным ценностям	1220	_____	_____	_____
_____	Дебиторская задолженность	1230	_____	_____	_____
_____	Финансовые вложения (за исключением денежных эквивалентов)	1240	_____	_____	_____
_____	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	_____	_____	_____
_____	Прочие оборотные активы	1260	_____	_____	_____
_____	Итого по разделу II	1200	_____	_____	_____
_____	БАЛАНС	1600	0	0	0





1050 7049

ИНН 6140016957

КПП 614001001 Стр. 004



59de da60 5103 7f3b 7c4f cd8f b445 0cf2

ПАССИВ

Пояснения ¹	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
III. КАПИТАЛ И РЕЗЕРВЫ					
	Уставный капитал (складочный капитал, уставный фонд, вклады товарищей)	1310			
	Собственные акции, выкупленные у акционеров ²	1320			
	Переоценка внеоборотных активов	1340			
	Добавочный капитал (без переоценки)	1350			
	Резервный капитал	1360			
	Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	1370			
	Итого по разделу III	1300			
III. ЦЕЛЕВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ³					
	Паевой фонд	1310			
	Целевой капитал	1320			
	Целевые средства	1350			
	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества	1360			
	Резервный и иные целевые фонды	1370			
	Итого по разделу III	1300	0	0	0
IV. ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА					
	Заемные средства	1410			
	Отложенные налоговые обязательства	1420			
	Оценочные обязательства	1430			
	Прочие обязательства	1450			
	Итого по разделу IV	1400			





ИНН 6140016957

КПП 614001001 Стр. 005



Пояснения ¹	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
V. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА					
_____	Заемные средства	1510	_____	_____	_____
_____	Кредиторская задолженность	1520	_____	_____	_____
_____	Доходы будущих периодов	1530	_____	_____	_____
_____	Оценочные обязательства	1540	_____	_____	_____
_____	Прочие обязательства	1550	_____	_____	_____
_____	Итого по разделу V	1500	_____	_____	_____
_____	БАЛАНС	1700	0	0	0

Примечания

1 Указывается номер соответствующего пояснения к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах.

2 Здесь и в других формах отчетов вычитаемый или отрицательный показатель показывается в круглых скобках.

3 Заполняется некоммерческими организациями.





ИНН 6140016957

КПП 614001001 Стр. 006



Отчет о финансовых результатах

Форма по ОКУД 0710002

Пояснения ¹	Наименование показателя	Код строки	За отчетный год	За предыдущий год
1	2	3	4	5
	Выручка ²	2110		
	Себестоимость продаж	2120		
	Валовая прибыль (убыток)	2100		
	Коммерческие расходы	2210		
	Управленческие расходы	2220		
	Прибыль (убыток) от продаж	2200		
	Доходы от участия в других организациях	2310		
	Проценты к получению	2320		
	Проценты к уплате	2330		
	Прочие доходы	2340		
	Прочие расходы	2350		
	Прибыль (убыток) до налогообложения	2300		
	Текущий налог на прибыль	2410		
	в т.ч. постоянные налоговые обязательства (активы)	2421		
	Изменение отложенных налоговых обязательств	2430		
	Изменение отложенных налоговых активов	2450		
	Прочее	2460		
	Чистая прибыль (убыток)	2400		
	Результат от переоценки внеоборотных активов, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода	2510		
	Результат от прочих операций, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода	2520		
	Совокупный финансовый результат периода ³	2500		
СПРАВОЧНО				
	Базовая прибыль (убыток) на акцию	2900		
	Разводненная прибыль (убыток) на акцию	2910		

Примечания

1 Указывается номер соответствующего пояснения к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах.

2 Выручка отражается за минусом налога на добавленную стоимость, акцизов.

3 Совокупный финансовый результат периода определяется как сумма строк «Чистая прибыль (убыток)», «Результат от переоценки внеоборотных активов, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода» и «Результат от прочих операций, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода».





ИНН 6140016957

КПП 614001001 стр. 007



Отчет о целевом использовании средств

Форма по ОКУД 0710006

Наименование показателя 1	Код строки 2	За отчетный год 3	За предыдущий год 4
Остаток средств на начало отчетного года	6100	0	_____
Поступило средств			
Вступительные взносы	6210	_____	_____
Членские взносы	6215	_____	_____
Целевые взносы	6220	_____	_____
Добровольные имущественные взносы и пожертвования	6230	_____	_____
Прибыль от приносящей доход деятельности	6240	_____	_____
Прочие	6250	_____	_____
Всего поступило средств	6200	_____	_____
Использовано средств			
Расходы на целевые мероприятия	6310	_____	_____
в том числе:			
социальная и благотворительная помощь	6311	_____	_____
проведение конференций, совещаний, семинаров и т.п.	6312	_____	_____
иные мероприятия	6313	_____	_____
Расходы на содержание аппарата управления	6320	_____	_____
в том числе:			
расходы, связанные с оплатой труда (включая начисления)	6321	_____	_____
выплаты, не связанные с оплатой труда	6322	_____	_____
расходы на служебные командировки и деловые поездки	6323	_____	_____
содержание помещений, зданий, автомобильного транспорта и иного имущества (кроме ремонта)	6324	_____	_____
ремонт основных средств и иного имущества	6325	_____	_____
прочие	6326	_____	_____
Приобретение основных средств, инвентаря и иного имущества	6330	_____	_____
Прочие	6350	_____	_____
Всего использовано средств	6300	_____	_____
Остаток средств на конец отчетного года	6400	0	_____





инн 6140016957
кпп 614001001 Стр. 001



Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому
в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 34 Отчетный год 2018
Представляется в налоговый орган (код) 6188 по месту нахождения (учета) (код) 210

АЗОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВETERANОВ (ПЕНСИОНЕРОВ) ВОЙНЫ, ТРУДА
ВООРУЖЕННЫХ СИЛ И ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОР
ГАНОВ

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по ОКВЭД 96.0

Форма реорганизации, _____ ИНН/КПП реорганизованной
ликвидация (код) _____ организации _____ / _____

Номер контактного телефона _____

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на _____ листах

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящей декларации, подтверждаю:

2 1 – налогоплательщик
2 – представитель налогоплательщика

СВЕТЛИЧНЫЙ
АЛЕКСАНДР
ЮРЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество * полностью)

(наименование организации – представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата _____

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

ДОВЕРЕННОСТЬ

* отчество указывается при наличии.

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) _____

на _____ страницах

с приложением подтверждающих документов _____ листах
или их копий на _____

Дата представления декларации _____

Зарегистрирована за № _____



Савченко

ЭФ

Фамилия, И. О.*

Подпись



+



+



ИНН 6140016957

КПП 614001001 Стр. 002



Раздел 1.1. Сумма налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), подлежащая уплате (уменьшению), по данным налогоплательщика

Показатели	Код строки	Значения показателей (в рублях)
1	2	3
Код по ОКТМО	010	60704000
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого апреля отчетного года (стр. 130 – стр. 140) разд. 2.1.1 – стр. 160 разд. 2.1.2, если (стр. 130 – стр. 140) разд. 2.1.1 – стр. 160 разд. 2.1.2 >= 0	020	_____
Код по ОКТМО	030	_____
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020, если (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020 >= 0	040	_____
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года (стр. 020 – ((стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2), если (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020 < 0	050	_____
Код по ОКТМО	060	_____
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050), если (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) >= 0	070	_____
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) – ((стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2), если (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) < 0	080	_____
Код по ОКТМО	090	_____
Сумма налога, подлежащая доплате за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080), если (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) >= 0	100	0
Сумма налога к уменьшению за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) – ((стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2), если (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) < 0	110	_____

* для организаций - не позднее 31 марта года, следующего за истекшим налоговым периодом;
для индивидуальных предпринимателей - не позднее 30 апреля года, следующего за истекшим налоговым периодом.

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

_____ (подпись) _____ (дата)





ИНН 6140016957
КПП 614001001 Стр. 003



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0

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

за первый месяц	111	0
за второй месяц	112	0
за третий месяц	113	0

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 за расчетный (отчетный) период

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 _____

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

за первый месяц	121	_____
за второй месяц	122	_____
за третий месяц	123	_____

+

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

_____ (подпись) _____ (дата)

+



+



ИНН 6140016957
КПП 614001001 Стр. 004



57ac dbf3 5100 3a36 6b3a 68a5 4bf8 52ce

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Код тарифа плательщика 001 02

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:				3 месяц 5
	1	2	3	4	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	0	0	0	0	0
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020	0	0	0	0	0
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021	0	0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3			Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030	0	0	0	0	0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040	0	0	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	0	0	0	0	0
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051	0	0	0	0	0
Исчислено страховых взносов 060	0	0	0	0	0
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061	0	0	0	0	0
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062	0	0	0	0	0

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



A01



1620 1019

ИНН 6140016957

КПП 614001001 Стр. 001



b3ea e06e 510b 7120 0ed9 e58c 6a59 4ca0

Форма по КНД 1151111

**Расчет
по страховым взносам**

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2018

Представляется в налоговый орган (код) 6188 По месту нахождения (учета) (код) 214

АЗОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВETERANОВ (ПЕНСИОНЕРОВ) ВОЙНЫ, ТРУДА
ВООРУЖЕННЫХ СИЛ И ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОР
ГАНОВ(наименование организации, обособленного подразделения* / фамилия, имя, отчество ** индивидуального предпринимателя,
главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 94.99

Форма реорганизации (ликвидация) (код) _____ ИНН / КПП реорганизованной организации _____ / _____

Номер контактного телефона _____

Расчет составлен на 8 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на _____ листах

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю:

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

СВЕТЛИЧНЫЙ
АЛЕКСАНДР
ЮРЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество ** полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата _____

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

ДОВЕРЕННОСТЬ

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 _____ . _____ . _____Зарегистрирован
за № _____

Савченко

Фамилия, И.О.**

Подпись

* наименование обособленного подразделения указывается при наличии
** отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)

+



+



ИНН 6140016957
КПП 614001001 Стр. 002



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 60704000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0

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

за первый месяц 031 0

за второй месяц 032 0

за третий месяц 033 0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0

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

за первый месяц 051 0

за второй месяц 052 0

за третий месяц 053 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 060 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 _____

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

за первый месяц 071 _____

за второй месяц 072 _____

за третий месяц 073 _____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

Код бюджетной классификации 080 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 _____

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

за первый месяц 091 _____

за второй месяц 092 _____

за третий месяц 093 _____

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

(подпись)

(дата)





0301 2048

ИНН 6140016957

КПП 614001001 стр. 003



a9ec c0b3 5107 07bc e278 fd98 28d9 4c77

Раздел 2.1.1. Расчет налога, уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения – доходы)

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей (в рублях) 3
Признак налогоплательщика:		
1 – налогоплательщик, производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам;	102	1
2 – индивидуальный предприниматель, не производящий выплаты и иные вознаграждения физическим лицам		
Сумма полученных доходов (налоговая база для исчисления налога (авансового платежа по налогу)) нарастающим итогом:		
за первый квартал	110	_____
за полугодие	111	_____
за девять месяцев	112	_____
за налоговый период	113	0
Ставка налога (%):		
за первый квартал	120	6
за полугодие	121	_____
за девять месяцев	122	_____
за налоговый период	123	0
Сумма исчисленного налога (авансового платежа по налогу):		
за первый квартал (стр.110 x стр.120 / 100)	130	_____
за полугодие (стр.111 x стр.121 / 100)	131	_____
за девять месяцев (стр.112 x стр.122 / 100)	132	_____
за налоговый период (стр.113 x стр.123 / 100)	133	0
Сумма страховых взносов, выплаченных работникам пособий по временной нетрудоспособности и платежей (взносов) по договорам добровольного личного страхования (нарастающим итогом), предусмотренных пунктом 3.1 статьи 346.21 Налогового кодекса Российской Федерации, уменьшающая сумму исчисленного за налоговый (отчетный) период налога (авансового платежа по налогу):		
за первый квартал для стр.102 = «1»: стр.140 <= стр.130/2 для стр.102 = «2»: стр.140 <= стр.130	140	_____
за полугодие для стр.102 = «1»: стр.141 <= стр.131/2 для стр.102 = «2»: стр.141 <= стр.131	141	_____
за девять месяцев для стр.102 = «1»: стр.142 <= стр.132/2 для стр.102 = «2»: стр.142 <= стр.132	142	_____
за налоговый период для стр.102 = «1»: стр.143 <= стр.133/2 для стр.102 = «2»: стр.143 <= стр.133	143	0





ИНН 6140016957
КПП 614001001 Стр. 005



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**
всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010				
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.)	020				
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3	Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5			
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц	030	0	0	0	0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами	040	0	0	0	0
База для исчисления страховых взносов	050	0	0	0	0
Исчислено страховых взносов	060	0	0	0	0

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





ИНН 6140016957
КПП 614001001 Стр. 006



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Признак выплат	001	1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:				
			1	2	3	4	5
Всего с начала расчетного периода			1	2	3	4	5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010						
Всего с начала расчетного периода / 1 месяц *			1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц	020		0	0	0	0	0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами	030		0	0	0	0	0
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов	040		0	0	0	0	0
База для исчисления страховых взносов	050		0	0	0	0	0
из них:							
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	051		0	0	0	0	0
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	052		0	0	0	0	0
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	053		0	0	0	0	0
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	054		0	0	0	0	0

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

** Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)





ИНН 6140016957
КПП 614001001 Стр. 007



Фамилия _____ И. _____ О. _____

	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 1/3	Всего*/ 2 месяц* 2/4	3 месяц* 5
Исчислено страховых взносов 060	0	0	
	0	0	0
Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070	0	0	
	0	0	0
Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080	0	0	
	0	0	0

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

Признак**	Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц* 3 месяц* 2/6/10	Признак**	Всего / 2 месяц* 4/8
1/5/9		3/7	
1	0	1	0
1	0	1	0
1	0		

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

** 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 6140016957
КПП 614001001 Стр. 008



Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 34

Календарный год 030 2018

Номер 040 1

Дата 050 09.07.2018

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 614001694425

СНИЛС 070 040-998-631 87

Фамилия 080 САВЧЕНКО

Имя 090 ИВАН

Отчество 100 ТИХОНОВИЧ

Дата рождения 110 01.05.1927

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 60 03 718550

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 2 1 - да;
2 - нет.

Обязательного медицинского страхования 170 2 1 - да;
2 - нет.

Обязательного социального страхования 180 2 1 - да;
2 - нет.

