

РАСЧЕТ ПО АВАНСОВЫМ ПЛАТЕЖАМ ПО СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ ДЛЯ ЛИЦ, ПРОИЗВОДЯЩИХ ВЫПЛАТЫ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ: ОРГАНИЗАЦИЙ; ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ; ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, НЕ ПРИЗНАВАЕМЫХ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ							
за _____ 200__ г. <small>(указывается период, за который представляется расчет)</small>	представляется не позднее 20-го числа месяца, следующего за отчетным периодом						
Представляется в _____ <small>(наименование налогового органа и его код)</small>							
по месту нахождения (жительства): <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">российской организации</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">обособленного подразделения российской организации</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">физического лица</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	российской организации	обособленного подразделения российской организации	физического лица
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
российской организации	обособленного подразделения российской организации	физического лица					
по месту осуществления деятельности иностранной организации через: <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">отделение иностранной организации <small>(нужное отметить знаком V)</small></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">иную организацию</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	отделение иностранной организации <small>(нужное отметить знаком V)</small>	иную организацию		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
отделение иностранной организации <small>(нужное отметить знаком V)</small>	иную организацию						

Полное наименование организации/Фамилия, Имя, Отчество физического лица							
ИНН организации _____							
КПП по месту нахождения _____ <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">организации</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">обособленного подразделения</td> </tr> </table>		организации	обособленного подразделения				
организации	обособленного подразделения						
ИНН физического лица _____							
Регистрационный номер ПФР _____							
Данный расчет составлен на _____ страниц							
Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю:							
Для организации Руководитель: _____ _____ Фамилия, Имя, Отчество (полностью)							
ИНН _____	Подпись _____ Дата _____						
Главный бухгалтер: _____ _____ Фамилия, Имя, Отчество (полностью)							
ИНН _____	Подпись _____ Дата _____						
Представитель: _____ _____ Фамилия, Имя, Отчество (полностью)							
ИНН _____	Подпись _____ Дата _____						
Для физического лица Представитель: _____ _____ Фамилия, Имя, Отчество (полностью)							
М.П. _____	Подпись _____ Дата _____						
Представитель: _____ _____ Фамилия, Имя, Отчество (полностью)							
Подпись _____ Дата _____							
Заполняется работником налогового органа							
Сведения о представлении расчета Данный расчет представлен (нужное отметить знаком V) лично <input type="checkbox"/> по почте <input type="checkbox"/> представителем <input type="checkbox"/> на _____ страницах Дата представления расчета _____ Зарегистрирована за № _____ _____ Фамилия, И., О.	Сведения о проведении камеральной проверки Камеральная проверка проведена Дата _____ _____ Фамилия, И., О.						
_____	_____						
Подпись	Подпись						

Сведения о страхователе:**I. Российские организации**

Адрес, указанный в учредительных документах:

Почтовый индекс													
Субъект Российской Федерации									Код				
Район													
Город													
Населенный пункт (село, поселок и т. д.)													
Улица (проспект, переулок и т. д.)													
Номер дома (владения)													
Номер корпуса (строения)													
Номер квартиры (офиса)													
Контактный телефон:	Руководителя										Гл. бухгалтера		

Адрес, указанный в учредительных документах,
и адрес постоянно действующего исполнительного органа

совпадают не совпадают
(нужное отметить знаком V)

В случае несовпадения указывается адрес постоянно действующего исполнительного органа:

Почтовый индекс													
Субъект Российской Федерации									Код				
Район													
Город													
Населенный пункт (село, поселок и т. д.)													
Улица (проспект, переулок и т. д.)													
Номер дома (владения)													
Номер корпуса (строения)													
Номер квартиры (офиса)													
Контактный телефон:	Руководителя										Гл. бухгалтера		

Адрес обособленного подразделения организации:

Почтовый индекс													
Субъект Российской Федерации									Код				
Район													
Город													
Населенный пункт (село, поселок и т. д.)													
Улица (проспект, переулок и т. д.)													
Номер дома (владения)													
Номер корпуса (строения)													
Номер квартиры (офиса)													
Контактный телефон:	Руководителя										Гл. бухгалтера		

II. Иностранные организации

Номер контактного телефона _____

А	Полный адрес отделения в Российской Федерации														
	Почтовый индекс														
	Субъект Российской Федерации												Код		
	Район														
	Город														
	Населенный пункт (село, поселок и т. д.)														
	Улица (проспект, переулок и т. д.)														
	Номер дома (владения)														
	Номер корпуса (строения)														
Номер квартиры (офиса)															
В	Код страхователя в стране регистрации или его аналог (если имеется)														
С	Наименование иностранной организации														
Д	Страна регистрации (инкорпорации)												Код страны*		
Е	Адрес, указанный в учредительных документах иностранной организации														

* По справочнику "BIC Directory".

III. Физические лица

Номер контактного телефона индивидуального предпринимателя (физического лица), выступающего в качестве работодателя: служебный _____; домашний _____

Дата рождения	
Место рождения	
Пол:	муж. <input type="checkbox"/> жен. <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком V)
Гражданство	
Вид документа, удостоверяющего личность	Код
Серия	
Номер	
Дата выдачи документа	
Адрес места жительства в Российской Федерации:	#
Почтовый индекс	
Субъект Российской Федерации	Код
Район	
Город	
Населенный пункт (село, поселок и т. д.)	
Улица (проспект, переулок и т. д.)	
Номер дома (владения)	
Номер корпуса (строения)	
Номер квартиры	

I. Расчет по авансовым платежам по страховым взносам

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	Код строки	Для мужчин 1952 года рождения и старше и женщин 1956 года рождения и старше		Для мужчин с 1953 по 1966 год рождения и женщин с 1957 по 1966 год рождения		Для лиц 1967 года рождения и моложе		Всего	
		по данным		по данным		по данным		по данным	
		страхователя	налогового органа	страхователя	налогового органа	страхователя	налогового органа	страхователя	налогового органа
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (гр. 3 + гр. 5 + гр. 7)	10 (гр. 4 + гр. 6 + гр. 8)
База для начисления страховых взносов за отчетный период, всего	0100								
в том числе последний квартал отчетного периода (стр. 0120 + стр. 0130 + стр. 0140)	0110								
из него:									
1 месяц	0120								
2 месяц	0130								
3 месяц	0140								
Сумма начисленных авансовых платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование за отчетный период, всего (стр. 0300 + стр. 0400)	0200								
в том числе последний квартал отчетного периода (стр. 0220 + стр. 0230 + стр. 0240)	0210								
из него:									
1 месяц (стр. 0320 + стр. 0420)	0220								
2 месяц (стр. 0330 + стр. 0430)	0230								
3 месяц (стр. 0340 + стр. 0440)	0240								
Из них: Сумма начисленных авансовых платежей по страховым взносам на страховую часть трудовой пенсии за отчетный период, всего	0300								
в том числе последний квартал отчетного периода (стр. 0320 + стр. 0330 + стр. 0340)	0310								
из него:									
1 месяц	0320								
2 месяц	0330								
3 месяц	0340								
Сумма начисленных авансовых платежей по страховым взносам на накопительную часть трудовой пенсии за отчетный период, всего	0400	#	#						
в том числе за последний квартал отчетного периода (стр. 0420 + стр. 0430 + стр. 0440)	0410	#	#						
из него:									
1 месяц	0420	#	#						
2 месяц	0430	#	#						
3 месяц	0440	#	#						

Наличие права на применение регрессивных тарифов страховых взносов в последнем квартале отчетного периода (нужное подчеркнуть)

1-й месяц имеет (не имеет) право на применение регрессивных тарифов страховых взносов

2-й месяц имеет (не имеет) право на применение регрессивных тарифов страховых взносов

3-й месяц имеет (не имеет) право на применение регрессивных тарифов страховых взносов

Справочно:

(в рублях и копейках)

1	Код строки	Всего	в том числе	
			на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии
2	3	4	5	
Уплачено авансовых платежей по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование за отчетный период по данным страхователя	010			
в том числе за последний квартал отчетного периода	011			
из него:				
1 месяц	012			
2 месяц	013			
3 месяц	014			
Разница между суммами авансовых платежей по страховым взносам, уплаченным за отчетный период, и суммой авансовых платежей по страховым взносам, подлежащей уплате за отчетный период в соответствии с расчетом	015			

II. Расчет для заполнения строк 0300 и 0400

(в рублях и копейках)

1	Код строки	Для мужчин 1952 года рождения и старше и женщин 1956 года рождения и старше			Для мужчин с 1953 по 1966 год рождения и женщин с 1957 по 1966 год рождения				Для лиц 1967 года рождения и моложе								
		База для начисления страховых взносов	Начислено страховых взносов на страховую часть трудовой пенсии		Численность, чел.	База для начисления страховых взносов	Начислено страховых взносов на:				Численность, чел.	База для начисления страховых взносов	Начислено страховых взносов на:				
			Тариф, %/руб.	Сумма, руб. коп.			страховую часть трудовой пенсии	накопительную часть трудовой пенсии	Тариф, %/руб.	Сумма, руб. коп.			страховую часть трудовой пенсии	накопительную часть трудовой пенсии			
															Тариф, %/руб.	Сумма, руб. коп.	Тариф, %/руб.
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
До 100 000 руб.	100																
От 100 001 до 300 000 руб. (стр. 210 + стр. 220)	200		#			#		#				#		#			
100 000 руб.	210																
Свыше 100 000 руб.	220			#						#							#
От 300 001 до 600 000 руб. (стр. 310 + стр. 320)	300		#			#		#				#		#			
300 000 руб.	310																
Свыше 300 000 руб.	320			#						#							#
Свыше 600 000 руб.	400																
Итого: (стр. 100 + + стр. 200 + стр. 300 + + стр. 400)	500		#			#		#				#		#			

должность работника Инспекции МНС России

подпись

расшифровка подписи

“ ” 200__ года

(дата)