



ИНН 7723574912 - -
 КПП 772301001 Стр. 001

Приложение № 1
 к приказу ФНС России
 от " 10 " 10 2016 г. № ММВ-7-11/551@

Форма по КНД 1151111

**Расчет
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 21 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 7723 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
 "ИРИС" - - - - -

(наименование организации, обособленного подразделения* / фамилия, имя, отчество ** индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 46.43. - -

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

Номер контактного телефона 8 495 2461375

Расчет составлен на 009 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.

АЛЕКСАНДРОВ - - - - -
 ВЛАДИМИР - - - - -
 НИКОЛАЕВИЧ - - - - -

(фамилия, имя, отчество ** полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 02.05.2017

Наименование 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 _____ . _____ . _____

Зарегистрирован за № _____

Фамилия, И.О.**

Подпись

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



ИНН 7 7 2 3 5 7 4 9 1 2 - -

КПП 7 7 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Фамилия _____

-

И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 4 5 3 9 5 0 0 0 - - -

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

Код бюджетной классификации 020 ?

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 5 8 3 3 7 - - - - . 3 6

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

за первый месяц 031 2 1 1 4 6 - - - - . 4 4

за второй месяц 032 1 8 0 4 6 - - - - . 8 2

за третий месяц 033 1 9 1 4 4 - - - - . 1 0

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

Код бюджетной классификации 040 ?

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 1 3 5 2 3 - - - - . 6 6

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

за первый месяц 051 4 9 0 2 - - - - - . 1 3

за второй месяц 052 4 1 8 3 - - - - - . 5 8

за третий месяц 053 4 4 3 7 - - - - - . 9 5

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 0 - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц 071 0 - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 072 0 - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 073 0 - - - - - - - - - . - -

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 0 - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц 091 0 - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 092 0 - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 093 0 - - - - - - - - - . - -

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

(подпись)

02.05.2017

(дата)



ИНН 7 7 2 3 5 7 4 9 1 2 - -

КПП 7 7 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Код бюджетной классификации 100 ?

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 7 6 8 9 - - - - - . 9 2

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

за первый месяц 111 2 7 8 7 - - - - - . 4 8

за второй месяц 112 2 3 7 8 - - - - - . 9 0

за третий месяц 113 2 5 2 3 - - - - - . 5 4

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 0 - - - - - - - - - . - -

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

за первый месяц 121 0 - - - - - - - - - . - -

за второй месяц 122 0 - - - - - - - - - . - -

за третий месяц 123 0 - - - - - - - - - . - -

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

(подпись)

02.05.2017

(дата)



ИНН 7723574912 - -
 КПП 772301001 Стр. 004

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

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

2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0 2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0
 9 6 1 2 0 - - - - . 1 7 8 2 0 3 1 - - - - . 0 1 8 7 0 1 8 - - - - . 6 2

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -
 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0 2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0
 9 6 1 2 0 - - - - . 1 7 8 2 0 3 1 - - - - . 0 1 8 7 0 1 8 - - - - . 6 2

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -
 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -

Исчислено страховых взносов 060

5 8 3 3 7 - - - - . 3 6 5 8 3 3 7 - - - - . 3 6
 2 1 1 4 6 - - - - . 4 4 1 8 0 4 6 - - - - . 8 2 1 9 1 4 4 - - - - . 1 0

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

5 8 3 3 7 - - - - . 3 6 5 8 3 3 7 - - - - . 3 6
 2 1 1 4 6 - - - - . 4 4 1 8 0 4 6 - - - - . 8 2 1 9 1 4 4 - - - - . 1 0

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

0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -
 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -

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



ИНН 7 7 2 3 5 7 4 9 1 2 - -

КПП 7 7 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

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**

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц *
1/3Всего */
2 месяц *
2/43 месяц *
5**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц** 030

2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0	2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0	
9 6 1 2 0 - - - - . 1 7	8 2 0 3 1 - - - - . 0 1	8 7 0 1 8 - - - - . 6 2

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 - - - - - - - - - . - -	0 - - - - - - - - - . - -	
0 - - - - - - - - - . - -	0 - - - - - - - - - . - -	0 - - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0	2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0	
9 6 1 2 0 - - - - . 1 7	8 2 0 3 1 - - - - . 0 1	8 7 0 1 8 - - - - . 6 2

Исчислено страховых взносов 060

1 3 5 2 3 - - - - . 6 6	1 3 5 2 3 - - - - . 6 6	
4 9 0 2 - - - - - . 1 3	4 1 8 3 - - - - - . 5 8	4 4 3 7 - - - - - . 9 5

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



ИНН 7723574912 - -
 КПП 772301001 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 2 1 - прямые выплаты;
 2 - зачетная система.

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц * 2 3 4 5
 1/3 2/4 3 месяц *

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 020

2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0 2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0
 9 6 1 2 0 - - - - . 1 7 8 2 0 3 1 - - - - . 0 1 8 7 0 1 8 - - - - . 6 2

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - - 0 - - - - - - - - . - -

База для исчисления страховых взносов 050

2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0 2 6 5 1 6 9 - - - . 8 0
 9 6 1 2 0 - - - - . 1 7 8 2 0 3 1 - - - - . 0 1 8 7 0 1 8 - - - - . 6 2

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 - - - - - - - - . - -

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 - - - - - - - - . - -

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 - - - - - - - - . - -

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 - - - - - - - - . - -

* 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 7 7 2 3 5 7 4 9 1 2 - -
 КПП 7 7 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц*
 1/3

Всего*/
 2 месяц*
 2/4

3 месяц*
 5

Исчислено страховых взносов 060

7 6 8 9 - - - - - . 9 2

2 7 8 7 - - - - - . 4 8

7 6 8 9 - - - - - . 9 2

2 3 7 8 - - - - - . 9 0

2 5 2 3 - - - - - . 5 4

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**
 1/5/9
 Всего с начала расчетного периода/
 1 месяц*
 3 месяц*
 2/6/10

Признак**
 3/7
 Всего /
 2 месяц*
 4/8

1 7 6 8 9 - - - - - . 9 2

1 2 7 8 7 - - - - - . 4 8

1 2 5 2 3 - - - - - . 5 4

1 7 6 8 9 - - - - - . 9 2

1 2 3 7 8 - - - - - . 9 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 7 7 2 3 5 7 4 9 1 2 - -

КПП 7 7 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 020 2 1

Календарный год 030 2 0 1 7

Номер 040 1 - - -

Дата 050 0 2 . 0 5 . 2 0 1 7

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 7 7 0 1 2 1 1 8 9 7 6 7

СНИЛС 070 1 5 3 - 4 2 1 - 0 4 8 - 3 2

Фамилия 080 А Л Е К С А Н Д Р О В - - - - -

Имя 090 В Л А Д И М И Р - - - - -

Отчество 100 Н И К О Л А Е В И Ч - - - - -

Дата рождения 110 1 3 . 1 2 . 1 9 7 5

Гражданство (код страны) 120 6 4 3

Пол 130 1 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 2 1

Серия и номер 150 4 5 0 2 0 3 7 0 7 9 - - - - -

Признак застрахованного лица в системе:

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

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

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



ИНН 7 7 2 3 5 7 4 9 1 2 - -

КПП 7 7 2 3 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Фамилия _____

-

И. _____

О. _____

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных 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	
			220 / 230 / 240	220 / 230 / 240
0 1	Н Р - -	9 6 1 2 0 - - - - . 1 7	9 6 1 2 0 - - - - . 1 7	0 - - - - - - - - . - -
			2 1 1 4 6 - - - - . 4 4	
0 2	Н Р - -	8 2 0 3 1 - - - - . 0 1	8 2 0 3 1 - - - - . 0 1	0 - - - - - - - - . - -
			1 8 0 4 6 - - - - . 8 2	
0 3	Н Р - -	8 7 0 1 8 - - - - . 6 2	8 7 0 1 8 - - - - . 6 2	0 - - - - - - - - . - -
			1 9 1 4 4 - - - - . 1 0	
		1	2 / 3 / 4	
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	2 6 5 1 6 9 - - - - . 8 0	2 6 5 1 6 9 - - - - . 8 0	0 - - - - - - - - . - -
			5 8 3 3 7 - - - - . 3 6	

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов	
			280	290
- -	- -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -
- -	- -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -
- -	- -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -
		1	2	
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -	- - - - - - - - . - -