



А05

ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1



3387 23f1 5107 76c7 6fe3 c2a0 6c0b 8f8f

Форма по КНД 1151111

**Расчет по страховым взносам**

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 2 1 Календарный год 2 0 2 2

Представляется в налоговый орган (код) 6 6 8 6 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

ООО "УЭТМ-МОНТАЖ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 4 2

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) —

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона 7 3 4 3 3 1 7 1 0 0 1

Расчет составлен на 1 1 4 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.

ЛЕОНОВ  
АЛЕКСАНДР  
АРКАДЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество 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 расчета \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Фамилия, И.О.

Подпись





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Тип плательщика (код)	001	1	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	6 5 7 0 1 0 0 0	

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации	020	1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	9 9 7 5 2 9 . 0 3
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	3 3 0 7 0 1 . 2 0
второй месяц	032	2 9 9 1 7 7 . 7 6
третий месяц	033	3 6 7 6 5 0 . 0 7

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации	040	1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	3 8 1 7 9 0 . 9 6
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	051	1 2 6 5 3 1 . 0 2
второй месяц	052	1 1 0 8 3 3 . 3 1
третий месяц	053	1 4 4 4 2 6 . 6 3

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации	060	1 8 2 1 0 2 0 2 1 3 2 0 6 1 0 1 0 1 6 0
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	070	1 0 7 9 8 . 0 1
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	071	4 0 9 9 . 8 4
второй месяц	072	3 1 6 4 . 1 2
третий месяц	073	3 5 3 4 . 0 5

**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 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3



af0b fa2c 5104 5ce0 da63 869f 54b7 093b



**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 5 4 8 5 0 . 9 6

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

первый месяц 111 1 8 2 7 5 . 2 0

второй месяц 112 1 8 2 4 3 . 7 2

третий месяц 113 1 8 3 3 2 . 0 4



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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)





ИНН 6663062122

КПП 668601001 Стр. 004



0dba a6cf 510c 50e2 5f0c b9b4 3212 bc55

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

Код тарифа плательщика 001 01

**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	2	3	4
1	1 месяц	2 месяц	3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

54	52	54	52
----	----	----	----

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

53	50	50	51
----	----	----	----

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

2090079.44

702951.31

706023.21

681104.92

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

107476.73

44992.06

49149.81

13334.86

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

1982602.71

657959.25

656873.40

667770.06

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

0

0

0

0

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5



440c d025 5104 42b7 4d47 5ab9 85d6 0292

+

Исчислено страховых взносов 060

4 3 6 1 7 2 . 6 0

1 4 4 7 5 1 . 0 4

1 4 4 5 1 2 . 1 4

1 4 6 9 0 9 . 4 2

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

4 3 6 1 7 2 . 6 0

1 4 4 7 5 1 . 0 4

1 4 4 5 1 2 . 1 4

1 4 6 9 0 9 . 4 2

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

0

0

0

0

+



+



+



ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6



**Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование**

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 1	2 месяц 2	3 месяц 3
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	5 4	5 2	5 4
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	5 3	5 0	5 1
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц <sup>1</sup> 1/2		2 месяц <sup>1</sup> 3	3 месяц <sup>1</sup> 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030	2 0 9 0 0 7 9 . 4 4	7 0 2 9 5 1 . 3 1	7 0 6 0 2 3 . 2 1
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040	1 0 7 4 7 6 . 7 3	4 4 9 9 2 . 0 6	4 9 1 4 9 . 8 1
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	1 9 8 2 6 0 2 . 7 1	6 5 7 9 5 9 . 2 5	6 5 6 8 7 3 . 4 0
Исчислено страховых взносов 060	1 0 1 1 1 2 . 7 4	3 3 5 5 5 . 9 2	3 3 5 0 0 . 5 4
			6 6 7 7 7 0 . 0 6
			3 4 0 5 6 . 2 8

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7



**Подраздел 1.3. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в статье 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

**Подраздел 1.3.1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации**

Признак основания исчисления сумм страховых взносов по дополнительному тарифу 001 2  
1 - в соответствии с пунктом 1 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации;  
2 - в соответствии с пунктом 2 статьи 428 Налогового кодекса Российской Федерации.

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 физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу (чел.) 010

1 1 1 1

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup> 2 месяц<sup>1</sup> 3 месяц<sup>1</sup>  
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

1 8 5 5 5 4 . 9 5

6 8 3 3 0 . 7 3

5 8 3 2 3 . 3 0

5 8 9 0 0 . 9 2

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

5 5 8 8 . 0 4

0

5 5 8 8 . 0 4

0

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

1 7 9 9 6 6 . 9 1

6 8 3 3 0 . 7 3

5 2 7 3 5 . 2 6

5 8 9 0 0 . 9 2

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

1 0 7 9 8 . 0 1

4 0 9 9 . 8 4

3 1 6 4 . 1 2

3 5 3 4 . 0 5

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8



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

Код тарифа плательщика 001 2 0

**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 месяц 2 месяц 3 месяц  
 1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

5 4 5 2 5 4 5 2

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

4 8 4 4 4 4 4 5

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0 0 0 0

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц<sup>1</sup>  
 1/2

2 месяц<sup>1</sup>  
 3

3 месяц<sup>1</sup>  
 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

5 6 2 4 5 1 4 . 3 9

1 8 6 7 0 6 7 . 8 6

1 5 4 6 6 5 6 . 0 4

2 2 1 0 7 9 0 . 4 9

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

1 0 9 5 0 . 1 6

7 5 6 6 . 2 5

0

3 3 8 3 . 9 1

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

5 6 1 3 5 6 4 . 2 3

1 8 5 9 5 0 1 . 6 1

1 5 4 6 6 5 6 . 0 4

2 2 0 7 4 0 6 . 5 8

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

0

0

0

0

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9



bc44 396f 5100 7b60 5e3d bb90 cac9 3d4f

+

Исчислено страховых взносов 060

5 6 1 3 5 6 . 4 3

1 8 5 9 5 0 . 1 6

1 5 4 6 6 5 . 6 2

2 2 0 7 4 0 . 6 5

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

5 6 1 3 5 6 . 4 3

1 8 5 9 5 0 . 1 6

1 5 4 6 6 5 . 6 2

2 2 0 7 4 0 . 6 5

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

0

0

0

0

+



+



+



ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 0



**Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование**

Всего с начала расчетного периода	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	5 4	5 4	5 2
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	4 8	4 4	4 5
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц <sup>1</sup> 1/2		2 месяц <sup>1</sup> 3	3 месяц <sup>1</sup> 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030	5 6 2 4 5 1 4 . 3 9	1 5 4 6 6 5 6 . 0 4	2 2 1 0 7 9 0 . 4 9
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040	1 0 9 5 0 . 1 6	0	3 3 8 3 . 9 1
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Федерации 045	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050	5 6 1 3 5 6 4 . 2 3	1 5 4 6 6 5 6 . 0 4	2 2 0 7 4 0 6 . 5 8
Исчислено страховых взносов 060	2 8 0 6 7 8 . 2 2	7 7 3 3 2 . 7 7	1 1 0 3 7 0 . 3 5

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 1



dF0d fac1 5105 9ffd f7ff 6386 22a5 d5ca

**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 0 1

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

5 0 5 0 5 0 4 9

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

4 9 4 8 4 8 4 8

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup> 2 месяц<sup>1</sup> 3 месяц<sup>1</sup>  
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

1 9 9 8 8 8 9 . 4 4

6 7 5 1 7 1 . 3 1

6 7 8 2 4 3 . 2 1

6 4 5 4 7 4 . 9 2

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 0 7 4 7 6 . 7 3

4 4 9 9 2 . 0 6

4 9 1 4 9 . 8 1

1 3 3 3 4 . 8 6

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

1 8 9 1 4 1 2 . 7 1

6 3 0 1 7 9 . 2 5

6 2 9 0 9 3 . 4 0

6 3 2 1 4 0 . 0 6

из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 055

0

0

0

0

Исчислено страховых взносов 060

5 4 8 5 0 . 9 6

1 8 2 7 5 . 2 0

1 8 2 4 3 . 7 2

1 8 3 3 2 . 0 4

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

0

0

0

0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

5 4 8 5 0 . 9 6

1 8 2 7 5 . 2 0

1 8 2 4 3 . 7 2

1 8 3 3 2 . 0 4

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 2



**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 2 0

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

5 0 5 0 5 0 4 9

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

4 4 4 2 4 2 4 3

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц<sup>1</sup> 2 месяц<sup>1</sup> 3 месяц<sup>1</sup>  
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

5 4 3 7 7 9 8 . 3 9

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

1 0 9 5 0 . 1 6

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

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

5 4 2 6 8 4 8 . 2 3

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

из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 055

0

0

0

0

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 3



b877 04b3 510c cc45 e0b0 22b4 6016 454e

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 4 0 2 5 5 2 0 4 снилс 030 0 4 1 - 3 2 9 - 0 4 3 1 3

Фамилия 040 А Н И К Е Е В

Имя 050 С Е Р Г Е Й

Отчество 060 Н И К О Л А Е В И Ч

Дата рождения 070 2 5 . 0 3 . 1 9 6 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 2 5 5 1 8 3 7

**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	МС	2 1 6 3 1 . 5 4	2 1 6 3 1 . 5 4
			2 1 6 3 . 1 5
2	МС	2 1 3 8 0 . 1 9	2 1 3 8 0 . 1 9
			2 1 3 8 . 0 2
3	МС	2 1 5 7 4 . 7 1	2 1 5 7 4 . 7 1
			2 1 5 7 . 4 7

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 4



c833 ed43 5108 143e 084b 6083 f1c0 d267

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 6 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 5



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 5 8 1 2 3 8 СНИЛС 030 0 1 3 - 2 1 4 - 7 3 2 9 1

Фамилия 040 АНИКЕЕВА

Имя 050 ТАТЬЯНА

Отчество 060 НИКОЛАЕВНА

Дата рождения 070 1 9 . 0 9 . 1 9 5 1 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 2 6 6 2 9 4 7

**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	МС	3 8 8 . 0 0	3 8 8 . 0 0 3 8 8 . 0 0 3 8 . 8 0
3	НР	7 8 5 0 . 0 0	7 8 5 0 . 0 0 7 8 5 0 . 0 0 1 7 2 7 . 0 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
 КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 6



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0 1 3 8 9 0 . 0 0 3 0 5 5 . 8 0
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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 7

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 3 3 6 8 5 8 2 СНИЛС 030 0 1 5 - 9 5 8 - 1 3 3 6 5

Фамилия 040 А Н О Ш И Н А

Имя 050 И Р И Н А

Отчество 060 Ю Р Ь Е В Н А

Дата рождения 070 0 8 . 0 4 . 1 9 6 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 7 0 2 6 0 5 6

**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	МС	5 0 8 5 . 0 0	5 0 8 5 . 0 0
			5 0 8 . 5 0
2	МС	5 0 8 5 . 0 0	5 0 8 5 . 0 0
			5 0 8 . 5 0
3	МС	9 6 1 7 . 9 1	6 2 3 4 . 0 0
			6 2 3 . 4 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 8



22e6 6599 5102 e7ac 6100 c3b2 a8a0 8ca5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 4 5 0 6 . 0 9	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 1 9

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 1 2 8 7 1 3 7 СНИЛС 030 0 0 7 - 1 3 9 - 1 9 6 3 2

Фамилия 040 БАРАНОВ

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 СЕРГЕЕВИЧ

Дата рождения 070 2 8 . 0 2 . 1 9 7 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 2 0 0 5 1 2 3 1

**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	МС	6 2 0 5 6 . 0 0	6 2 0 5 6 . 0 0
			6 2 0 5 . 6 0
2	МС	6 9 6 0 4 . 1 6	6 9 6 0 4 . 1 6
			6 9 6 0 . 4 2
3	МС	7 0 4 6 5 . 4 5	7 0 4 6 5 . 4 5
			7 0 4 6 . 5 4

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 0

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 6 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 1

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 1 0 2 0 3 6 4 0 СНИЛС 030 0 8 2 - 3 7 6 - 5 8 5 9 0

Фамилия 040 БАЯНДИН

Имя 050 ЕВГЕНИЙ

Отчество 060 АЛЕКСЕЕВИЧ

Дата рождения 070 0 9 . 0 1 . 1 9 8 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 5 8 9 7 7 7

**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	МС	3 2 1 1 0 . 0 0	3 2 1 1 0 . 0 0
			3 2 1 1 . 0 0
2	МС	1 7 5 8 3 . 6 8	1 7 5 8 3 . 6 8
			1 7 5 8 . 3 7
3	МС	3 2 1 1 0 . 0 0	3 2 1 1 0 . 0 0
			3 2 1 1 . 0 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 2



1f44 94b6 5103 53ce c24d 898e c028 1677

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 5 6 0 1 . 4 4	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 3



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 5 5 9 0 5 8 5 снилс 030 1 5 2 - 0 8 6 - 8 6 3 6 5

Фамилия 040 БОЯРСКИЙ

Имя 050 ВИТАЛИЙ

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВИЧ

Дата рождения 070 1 5 . 0 2 . 1 9 6 6 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 1 0 9 7 7 4 9

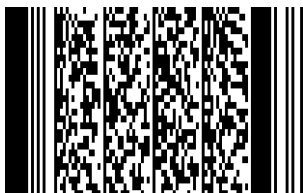
**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование**

**3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

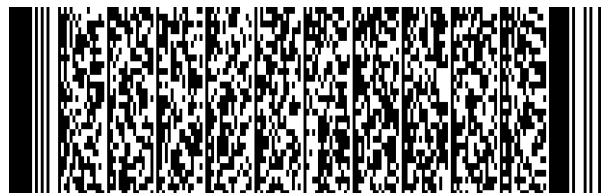
Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	МС	5 4 4 4 0 . 7 3	5 4 4 4 0 . 7 3
2	МС	3 8 8 4 5 . 2 6	3 8 8 4 5 . 2 6
3	МС	4 5 0 1 0 . 9 2	4 5 0 1 0 . 9 2
			5 4 4 4 . 0 7
			3 8 8 4 . 5 3
			4 5 0 1 . 0 9

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



+



+



ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 4



111f e5bc 510e b8bf 17b7 90a5 c6bc 17ce

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 9 4 7 8 . 0 4	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 5



a341 b12b 5104 ac46 d711 b683 1d04 e41e

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 0 0 9 2 7 6 6 0 1 СНИЛС 030 0 1 3 - 2 1 3 - 7 6 6 9 7

Фамилия 040 Б У Г А Е В

Имя 050 В Л А Д И С Л А В

Отчество 060 А Р К А Д Ь Е В И Ч

Дата рождения 070 0 5 . 0 7 . 1 9 4 4 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 2 4 5 8 6 8 9

**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	Н Р	1 2 5 1 2 . 0 0	1 2 5 1 2 . 0 0
			2 7 5 2 . 6 4
2	Н Р	1 2 5 1 2 . 0 0	1 2 5 1 2 . 0 0
			2 7 5 2 . 6 4
3	Н Р	1 2 5 1 2 . 0 0	1 2 5 1 2 . 0 0
			2 7 5 2 . 6 4

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 6



f8a2 6932 510d da9c 073b 3dbc e9f9 5e0c

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 8 5 0 9 2 4 снилс 030 0 1 7 - 4 6 7 - 6 8 5 7 7

Фамилия 040 БУРЕЕВА

Имя 050 ДАРЬЯ

Отчество 060 БОРИСОВНА

Дата рождения 070 0 8 . 0 5 . 1 9 7 3 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 8 6 6 1 1 0 1

**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	МС	3 2 2 1 7 . 9 5	3 2 2 1 7 . 9 5
2	МС	3 3 5 9 8 . 5 8	3 3 5 9 8 . 5 8
3	МС	3 2 1 4 4 . 5 0	3 2 1 4 4 . 5 0
			3 2 2 1 . 8 0
			3 3 5 9 . 8 5
			3 2 1 4 . 4 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 7



1e40 aecc 510f aa56 35b5 8fad cc8a fc93

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 8



d013 7c6d 5108 405d c99e 8bae f543 ac8b

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 0 3 8 2 3 5 6 СНИЛС 030 0 6 8 - 0 8 1 - 1 8 2 6 8

Фамилия 040 ВАГАНОВА

Имя 050 ТАТЬЯНА

Отчество 060 ВАДИМОВНА

Дата рождения 070 1 0 . 0 8 . 1 9 6 6 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 1 2 0 6 4 6 0

**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	МС	2 1 9 2 5 . 3 1	2 1 9 2 5 . 3 1
2	МС	2 5 7 1 . 3 0	2 5 7 1 . 3 0
3	МС	2 4 4 4 3 . 9 0	2 4 4 4 3 . 9 0
			2 1 9 2 . 5 3
			2 5 7 . 1 3
			2 4 4 4 . 3 9

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 2 9



4649 e19d 510a 3975 040d 8eba c7e9 3d5b

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	3 2 3 3 0 . 2 2	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 0



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 6 1 2 1 4 0 СНИЛС 030 0 5 5 - 7 6 7 - 5 6 5 0 5

Фамилия 040 ВОЙНАКОВА

Имя 050 ЛАРИСА

Отчество 060 АПОЛИНАРОВНА

Дата рождения 070 1 0 . 1 2 . 1 9 7 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 9 8 1 1 7 5 3 0

**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	Н Р	6 3 2 . 5 0	6 3 2 . 5 0
2	Н Р	6 3 2 . 5 0	6 3 2 . 5 0
3	Н Р	3 6 4 . 3 1	3 6 4 . 3 1
			8 0 . 1 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 1

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 1 4 8 5 5 8 7 снилс 030 0 1 5 - 9 8 3 - 9 9 3 9 6

Фамилия 040 ВОЛГИН

Имя 050 АЛЕКСЕЙ

Отчество 060 НИКОЛАЕВИЧ

Дата рождения 070 0 3 . 0 8 . 1 9 5 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 3 1 2 7 7 9 6

**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	МС	5 5 2 1 1 . 6 9	5 5 2 1 1 . 6 9
2	_____	_____	5 5 2 1 . 1 7
3	МС	3 7 9 5 4 . 9 7	3 7 9 5 4 . 9 7
			3 7 9 5 . 5 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 2



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2			
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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			







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 3

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 6 1 3 5 9 2 снилс 030 0 1 3 - 2 1 4 - 5 8 2 9 5

Фамилия 040 ВОЛОХОВА

Имя 050 ЛЮДМИЛА

Отчество 060 ГРИГОРЬЕВНА

Дата рождения 070 1 2 . 0 5 . 1 9 5 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 2 6 6 1 3 3 2

**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	МС	2 0 0 3 5 . 0 0	2 0 0 3 5 . 0 0
			2 0 0 3 . 5 0
2	МС	1 4 2 8 5 . 0 0	1 4 2 8 5 . 0 0
			1 4 2 8 . 5 0
3	МС	1 5 4 3 5 . 0 0	1 5 4 3 5 . 0 0
			1 5 4 3 . 5 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 4



a5c6 7f63 5109 3a75 fbd5 7888 a8df f655

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 5



6d79 8f25 510a b71c 012c f682 04fb b18a

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 0 0 2 0 1 4 0 6 8 СНИЛС 030 0 2 3 - 1 8 8 - 3 7 4 4 1

Фамилия 040 Г А Р Е Е В А

Имя 050 С В Е Т Л А Н А

Отчество 060 Н И К И Т И Ч Н А

Дата рождения 070 0 1 . 0 6 . 1 9 7 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 5 0 0 7 6 3 1

**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	МС	1 4 7 9 3 . 5 9	1 4 7 9 3 . 5 9
2	МС	1 9 2 8 9 . 8 0	1 9 2 8 9 . 8 0
3	МС	2 1 0 1 4 . 8 0	2 1 0 1 4 . 8 0
			2 1 0 1 . 4 8

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
 КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 6



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 7



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 2 5 0 1 9 9 8 6 0 6 снилс 030 1 0 9 - 5 1 5 - 3 6 1 4 8

Фамилия 040 Г Л А Д К И Х

Имя 050 А Н А С Т А С И Я

Отчество 060 А Л Е К С А Н Д Р О В Н А

Дата рождения 070 0 6 . 0 5 . 1 9 8 1 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 0 3 6 1 7 2

**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	МС	2 4 8 9 9 . 5 0	2 4 8 9 9 . 5 0
			2 4 8 9 . 9 5
2	МС	3 0 6 4 9 . 5 0	3 0 6 4 9 . 5 0
			3 0 6 4 . 9 5
3	МС	2 4 8 9 9 . 5 0	2 4 8 9 9 . 5 0
			2 4 8 9 . 9 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 8



01b9 1290 510f 7350 fe47 719a ade9 773b

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 3 9

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 3 0 8 0 1 1 9 7 снилс 030 0 7 7 - 8 5 1 - 2 7 8 0 8

Фамилия 040 ГОРБУНОВА

Имя 050 НАТАЛЬЯ

Отчество 060 БОРИСОВНА

Дата рождения 070 1 7 . 0 5 . 1 9 7 1 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 6 2 3 5 2 1 3

**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	МС	3 4 2 4 1 . 2 4	3 4 2 4 1 . 2 4
2	МС	4 0 7 6 7 . 9 4	4 0 7 6 7 . 9 4
3	МС	3 0 0 2 6 . 2 0	3 0 0 2 6 . 2 0
			3 4 2 4 . 1 2
			4 0 7 6 . 8 0
			3 0 0 2 . 6 2

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 0

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 1

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 6 5 6 7 6 0 3 СНИЛС 030 0 4 3 - 7 1 3 - 8 6 7 5 4

Фамилия 040 ГОРШКОВА

Имя 050 НАТАЛЬЯ

Отчество 060 ЮРЬЕВНА

Дата рождения 070 0 9 . 1 0 . 1 9 7 9 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 4 0 8 3 5 5 4

**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	МС	9 9 5 5 9 . 6 9	9 9 5 5 9 . 6 9
<hr/>			
			9 9 5 5 . 9 7
2	МС	1 0 3 3 2 4 . 7 3	1 0 3 3 2 4 . 7 3
<hr/>			
			1 0 3 3 2 . 4 7
3	МС	1 0 1 1 4 4 . 5 0	1 0 1 1 4 4 . 5 0
<hr/>			
			1 0 1 1 4 . 4 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 2



1049 6b61 5105 02c8 487a 26a2 c764 686d

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 3

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 6 3 0 9 9 0 снилс 030 0 1 6 - 5 0 0 - 1 8 4 0 2

Фамилия 040 Г У Л А

Имя 050 А Н А Т О Л И Й

Отчество 060 П Е Т Р О В И Ч

Дата рождения 070 2 5 . 1 0 . 1 9 6 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 7 2 4 6 6 6 2

**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	МС	9 7 5 3 3 . 4 1	9 7 5 3 3 . 4 1
2	МС	4 5 4 9 0 . 0 0	4 5 4 9 0 . 0 0
3	МС	7 6 9 3 0 . 7 1	7 6 9 3 0 . 7 1
			9 7 5 3 . 3 4
			4 5 4 9 . 0 0
			7 6 9 3 . 0 7

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 4



43ad 5f59 510a 0b74 d001 6489 ed57 b06f

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	2 1 3 2 9 . 9 1	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 1 5 0 5 7 9 7 снилс 030 0 1 5 - 8 8 4 - 2 9 6 7 6

Фамилия 040 ДУБИНОВ

Имя 050 АНАТОЛИЙ

Отчество 060 ФЕДОРОВИЧ

Дата рождения 070 1 4 . 0 4 . 1 9 6 3 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 8 4 0 4 1 1 8

**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	МС	1 9 2 6 0 . 1 2	1 9 2 6 0 . 1 2
2	МС	8 3 5 9 . 6 8	8 3 5 9 . 6 8
3	МС	2 0 4 2 8 . 9 4	2 0 4 2 8 . 9 4
			1 9 2 6 . 0 1
			8 3 5 . 9 7
			2 0 4 2 . 8 9

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 6



42a0 3026 5106 8de2 4b35 5eba afa9 37b2

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 7



851c e787 5105 8b88 5ab0 f4a2 cf57 a2d1

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 5 4 9 0 5 5 1 9 снилс 030 1 1 9 - 4 1 4 - 0 0 9 3 3

Фамилия 040 ЖИЛЯЕВА

Имя 050 ЕВГЕНИЯ

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВНА

Дата рождения 070 1 7 . 0 1 . 1 9 8 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 4 8 4 1 1 0 9

**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	МС	2 8 4 6 1 . 4 0	2 4 8 2 5 . 1 3
			2 4 8 2 . 5 1
2	МС	2 9 9 7 4 . 6 3	2 9 9 7 4 . 6 3
			2 9 9 7 . 4 7
3	МС	3 7 3 1 9 . 5 0	3 7 3 1 9 . 5 0
			3 7 3 1 . 9 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 8

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 9 1 3 0 . 6 5	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 4 9



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 5 8 0 0 6 3 9 7 0 6 СНИЛС 030 0 7 4 - 5 9 0 - 6 0 4 8 0

Фамилия 040 ЗАЙЦЕВ

Имя 050 ЕВГЕНИЙ

Отчество 060 СТАНИСЛАВОВИЧ

Дата рождения 070 2 7 . 0 6 . 1 9 7 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 2 2 9 3 0 8 8

**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	Н Р	5 8 1 9 . 0 0	5 8 1 9 . 0 0
			1 2 8 0 . 1 8
2	Н Р	5 8 1 9 . 0 0	5 8 1 9 . 0 0
			1 2 8 0 . 1 8
3	Н Р	5 8 1 9 . 0 0	5 8 1 9 . 0 0
			1 2 8 0 . 1 8

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 0

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 2 0 3 4 7 2 5 9 7 СНИЛС 030 0 2 6 - 5 0 1 - 0 2 9 0 4

Фамилия 040 КАРЛЫШЕВ

Имя 050 АЛЕКСЕЙ

Отчество 060 ВАЛЕНТИНОВИЧ

Дата рождения 070 1 2 . 0 4 . 1 9 6 4 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 9 7 6 3 9 7 3

**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	МС	5 2 7 5 2 . 5 0	5 2 7 5 2 . 5 0
			5 2 7 5 . 2 5
2	МС	5 3 3 0 8 . 0 9	5 3 3 0 8 . 0 9
			5 3 3 0 . 8 1
3	МС	5 1 6 7 9 . 0 4	5 1 6 7 9 . 0 4
			5 1 6 7 . 9 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 1



2d97 b172 5107 78e0 c1e0 0bae 7112 48e5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	2 0 7 8 3 . 9 1	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 6 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 2



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 6 7 5 0 5 2 СНИЛС 030 0 1 7 - 4 6 7 - 6 9 9 8 3

Фамилия 040 К И Ш Е Е В А

Имя 050 И Р И Н А

Отчество 060 А Н А Т О Л Ь Е В Н А

Дата рождения 070 0 6 . 0 9 . 1 9 5 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 4 7 5 9 6 6 0

**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	МС	2 1 2 4 2 . 5 0	2 1 2 4 2 . 5 0
			2 1 2 4 . 2 5
2	МС	2 2 3 9 2 . 5 0	2 2 3 9 2 . 5 0
			2 2 3 9 . 2 5
3	МС	2 3 5 4 2 . 5 0	2 3 5 4 2 . 5 0
			2 3 5 4 . 2 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 3



f38d 8fd1 5109 445f dd59 c996 2a02 a238

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 4



3b82 5f49 5102 0e02 7ece 22bb fd04 b034

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 0 0 8 8 1 7 7 6 0 снилс 030 0 1 7 - 4 6 7 - 5 1 0 5 5

Фамилия 040 КОЗИНА

Имя 050 ЛЮДМИЛА

Отчество 060 НИКОЛАЕВНА

Дата рождения 070 2 1 . 0 9 . 1 9 5 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 4 5 2 4 0 5 8

**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	МС	2 4 4 5 1 . 0 0	2 4 4 5 1 . 0 0
			2 4 4 5 . 1 0
2	МС	2 6 7 5 1 . 0 0	2 6 7 5 1 . 0 0
			2 6 7 5 . 1 0
3	МС	2 5 6 0 1 . 0 0	2 5 6 0 1 . 0 0
			2 5 6 0 . 1 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 5



a2b9 2346 510e 1513 6963 29b6 ca6a e4f8

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 6

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 4 5 7 4 6 5 4 СНИЛС 030 1 2 8 - 1 9 1 - 7 6 8 7 6

Фамилия 040 КОНСТАНТИНОВ

Имя 050 ПАВЕЛ

Отчество 060 АРКАДЬЕВИЧ

Дата рождения 070 3 0 . 0 8 . 1 9 8 9 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 9 7 7 4 4 4 6

**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	МС	3 6 9 1 7 . 2 4	3 6 9 1 7 . 2 4
			3 6 9 1 . 7 2
2	МС	4 6 2 4 7 . 9 8	4 6 2 4 7 . 9 8
			4 6 2 4 . 8 0
3	МС	3 7 6 1 8 . 7 5	3 7 6 1 8 . 7 5
			3 7 6 1 . 8 8

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 7



fa83 9cff 5105 99b6 01d8 8994 58fc 04b2

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 8



1с6а 642с 5103 0982 9ed9 29a3 59bd с66с

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 3 5 7 1 9 0 8 СНИЛС 030 0 7 1 - 8 9 3 - 9 8 5 1 4

Фамилия 040 КОРОБИЦЫНА

Имя 050 СВЕТЛАНА

Отчество 060 МИХАЙЛОВНА

Дата рождения 070 1 6 . 0 7 . 1 9 6 6 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 1 2 6 6 7 7 5

**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	МС	3 4 6 4 1 . 2 9	3 4 6 4 1 . 2 9
2	МС	4 9 5 4 1 . 5 7	4 9 5 4 1 . 5 7
3	МС	4 9 9 3 5 . 0 0	4 9 9 3 5 . 0 0
			3 4 6 4 . 1 3
			4 9 5 4 . 1 6
			4 9 9 3 . 5 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 5 9



1a65 c9e5 5100 bf23 fc54 a0a4 fbaa 5a5b

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 0



bdd8 0c69 5105 6331 9bd1 458d 6f90 4c5d

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 3 4 1 1 6 7 9 СНИЛС 030 0 2 2 - 7 4 7 - 2 4 6 3 9

Фамилия 040 КУРИЛОВА

Имя 050 ОЛЬГА

Отчество 060 БОРИСОВНА

Дата рождения 070 1 7 . 0 7 . 1 9 6 1 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 8 4 3 7 4 3

**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	МС	3 4 7 4 . 4 0	3 4 7 4 . 4 0
2	МС	9 6 8 5 . 0 0	9 6 8 5 . 0 0
3	МС	9 6 8 5 . 0 0	9 6 8 5 . 0 0
			3 4 7 . 4 4
			9 6 8 . 5 0
			9 6 8 . 5 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 1



fef1 4899 5108 5782 e124 cbb4 f050 0ca8

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 6 2 2 2 . 2 3	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 2



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 0 3 7 3 4 0 3 СНИЛС 030 0 1 3 - 0 8 1 - 1 3 8 9 0

Фамилия 040 КУХАРЬ

Имя 050 НИКОЛАЙ

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата рождения 070 2 3 . 1 1 . 1 9 4 6 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 3 5 2 5 6 9 7

**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	МС	2 1 0 3 5 . 8 7	2 1 0 3 5 . 8 7
			2 1 0 3 . 5 9
2	МС	1 4 8 6 0 . 0 0	1 4 8 6 0 . 0 0
			1 4 8 6 . 0 0
3	МС	1 4 8 6 0 . 0 0	1 4 8 6 0 . 0 0
			1 4 8 6 . 0 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 3

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 4

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 0 1 4 4 7 5 5 8 7 снилс 030 1 7 4 - 0 9 7 - 5 0 7 8 7

Фамилия 040 Л Е Б Е Д Е В А

Имя 050 И Н Н А

Отчество 060 К О Н С Т А Н Т И Н О В Н А

Дата рождения 070 2 6 . 0 7 . 1 9 9 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 8 7 0 2 1 1 1

**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	МС	2 3 6 1 5 . 0 0	2 3 6 1 5 . 0 0
2	МС	7 2 3 9 . 7 3	7 2 3 9 . 7 3
3	МС	3 3 9 7 8 . 5 0	3 3 9 7 8 . 5 0
			2 3 6 1 . 5 0
			7 2 3 . 9 7
			3 3 9 7 . 8 5

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 5



764d 0a67 510f 01d4 b906 24ba f04f 8c45

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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.

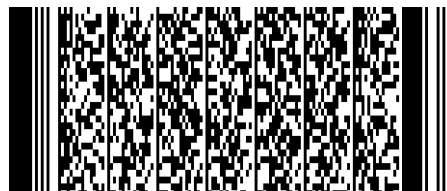
Код вида документа, удостоверяющего личность 100 \_\_\_\_ Серия и номер 110 \_\_\_\_\_

**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	Н Р	1 5 4 3 5 . 8 1	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 6



3a1a fa17 5109 8af6 8b47 c78f 1c67 3ef5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 2 8 7 9 7 2 3 снилс 030 1 4 2 - 6 8 1 - 9 0 6 6 7

Фамилия 040 ЛЕОНОВ

Имя 050 ДМИТРИЙ

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВИЧ

Дата рождения 070 2 3 . 0 1 . 1 9 8 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 8 5 0 2 6 8 3

**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	МС	1 6 7 1 1 7 . 7 4	1 6 3 1 8 7 . 7 6
			1 6 3 1 8 . 7 8
2	МС	1 4 3 6 2 2 . 3 3	1 4 3 6 2 2 . 3 3
			1 4 3 6 2 . 2 3
3	МС	1 3 7 9 0 7 . 0 0	1 3 7 9 0 7 . 0 0
			1 3 7 9 0 . 7 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 7

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 9 6 0 . 0 2	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 8

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 6 2 4 0 2 0 6 СНИЛС 030 0 2 6 - 3 5 6 - 6 9 0 6 0

Фамилия 040 Л Е Ш У К О В А

Имя 050 Н А Т А Л Ь Я

Отчество 060 Ю Р Ь Е В Н А

Дата рождения 070 0 7 . 0 9 . 1 9 7 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 3 3 9 0 2 3 9

**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	МС	3 0 0 2 6 . 2 0	3 0 0 2 6 . 2 0
2	МС	1 9 0 6 3 . 1 9	1 9 0 6 3 . 1 9
3	МС	3 0 0 2 6 . 2 0	3 0 0 2 6 . 2 0
			3 0 0 2 . 6 2
			1 9 0 6 . 3 2
			3 0 0 2 . 6 2

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 6 9



01f8 cede 5104 c667 fc8f 678d 9dc0 4f9c

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 8 4 1 3 . 0 4	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 0



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 9 6 7 3 2 1 8 СНИЛС 030 1 5 4 - 4 9 1 - 5 8 3 8 3

Фамилия 040 Л О С Е В

Имя 050 И Г Н А Т И Й

Отчество 060 А Н Д Р Е Е В И Ч

Дата рождения 070 0 6 . 0 1 . 1 9 9 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 8 6 9 5 5 1 0

**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	МС	3 8 9 6 6 . 0 3	3 8 9 6 6 . 0 3
			3 8 9 6 . 6 0
2	МС	8 0 9 7 7 . 6 2	8 0 9 7 7 . 6 2
			8 0 9 7 . 7 7
3	МС	4 3 6 5 5 . 4 0	4 3 6 5 5 . 4 0
			4 3 6 5 . 5 4

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 1



999d fedd 5106 6a95 c90f 8eaa b8d8 a7d5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 2



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 2 2 8 9 2 3 5 СНИЛС 030 0 4 8 - 9 1 5 - 6 2 6 9 4

Фамилия 040 МАРДАНОВ

Имя 050 АЛЬФРЕД

Отчество 060 РАФИКОВИЧ

Дата рождения 070 3 0 . 0 9 . 1 9 6 7 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 2 4 4 6 8 7 9

**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	МС	4 5 9 9 3 . 0 0	4 5 9 9 3 . 0 0 4 5 9 9 3 . 0 0 4 5 9 9 . 3 0

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 3



c643 bd30 510f fe41 0269 20a9 5fe3 add2

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0 1 3 8 9 0 . 0 0 3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 4



b2a0 c1de 5100 1eec e4a9 f199 66d8 0dd4

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 7 1 8 9 3 3 СНИЛС 030 0 6 8 - 0 8 1 - 1 6 0 6 2

Фамилия 040 МАЦУКОВ

Имя 050 ВЛАДИСЛАВ

Отчество 060 ВЯЧЕСЛАВОВИЧ

Дата рождения 070 2 6 . 0 6 . 1 9 7 9 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 2 5 5 2 6 1 8

**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	МС	2 1 0 9 3 . 0 0	2 1 0 9 3 . 0 0
			2 1 0 9 . 3 0
2	МС	3 8 0 2 0 . 7 3	3 8 0 2 0 . 7 3
			3 8 0 2 . 0 7
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			





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 5



fb7e 8bb3 5108 576a d703 8599 4bfe 6ce4

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 6



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 7 2 5 4 1 4 5 снилс 030 0 1 7 - 4 6 5 - 2 1 4 4 2

Фамилия 040 МАЦУКОВ

Имя 050 ВЯЧЕСЛАВ

Отчество 060 НИКОЛАЕВИЧ

Дата рождения 070 0 6 . 1 1 . 1 9 5 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 2 7 6 8 2 6 3

**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	МС	1 2 9 5 1 0 . 7 4	1 2 9 5 1 0 . 7 4
2	МС	5 6 9 1 5 . 5 0	5 6 9 1 5 . 5 0
3	МС	1 4 1 2 0 4 . 2 8	1 4 1 2 0 4 . 2 8
			1 2 9 5 1 . 0 7
			5 6 9 1 . 5 5
			1 4 1 2 0 . 4 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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 7



b032 6a43 5109 cfca b978 3098 31e3 0e03

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 8



353a ee6f 5100 18db f5a5 d492 1f56 c221

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 7 1 9 0 3 8 СНИЛС 030 0 2 6 - 3 5 3 - 9 0 8 4 7

Фамилия 040 МАЦУКОВ

Имя 050 СТАНИСЛАВ

Отчество 060 ВЯЧЕСЛАВОВИЧ

Дата рождения 070 1 1 . 1 0 . 1 9 8 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 8 3 4 4 3 1 0

**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	МС	1 3 7 2 8 . 1 6	1 3 7 2 8 . 1 6
			1 3 7 2 . 8 2
3	МС	3 9 1 7 6 5 . 8 4	3 9 1 7 6 5 . 8 4
			3 9 1 7 6 . 5 8

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 7 9



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 0

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 4 9 8 1 9 0 7 СНИЛС 030 0 1 7 - 4 6 5 - 0 1 7 3 9

Фамилия 040 МЕДВЕДЕВА

Имя 050 НАДЕЖДА

Отчество 060 НИКОЛАЕВНА

Дата рождения 070 0 6 . 1 0 . 1 9 6 7 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 2 4 5 4 0 3 2

**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	МС	4 9 6 2 9 . 4 2	4 9 6 2 9 . 4 2
2	МС	5 5 3 7 9 . 4 2	5 5 3 7 9 . 4 2
3	МС	4 7 3 2 9 . 4 2	4 7 3 2 9 . 4 2
			4 9 6 2 . 9 4
			5 5 3 7 . 9 4
			4 7 3 2 . 9 5

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 1

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
 КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 2



36be 6c4c 510d 9407 ee8f 3188 2d7d d848

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 7 8 0 6 0 5 1 7 5 7 9 0 снилс 030 0 1 4 - 8 2 8 - 9 2 9 6 5

Фамилия 040 М Е Ш К О В

Имя 050 А Л Е К С А Н Д Р

Отчество 060 В И К Т О Р О В И Ч

Дата рождения 070 2 0 . 0 7 . 1 9 6 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 4 0 0 7 3 1 7 8 8 2

**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	МС	1 0 6 8 6 5 . 0 0	1 0 6 8 6 5 . 0 0 1 0 6 8 6 5 . 0 0 1 0 6 8 6 . 5 0
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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 3



d7cf 9a7e 510a 5c28 0c0c 3bbd 5117 aed5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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.

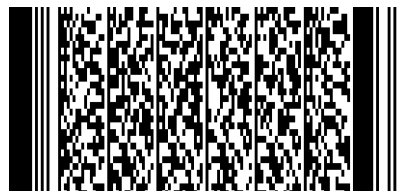
Код вида документа, удостоверяющего личность 100 \_\_\_\_ Серия и номер 110 \_\_\_\_\_

**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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0 1 3 8 9 0 . 0 0 3 0 5 5 . 8 0
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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 4



75ee 9ebf 5109 3151 4357 0099 8cea 81ea

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 5 0 3 5 4 6 4 5 СНИЛС 030 1 4 1 - 4 9 7 - 6 1 2 6 6

Фамилия 040 МЯСНИКОВА

Имя 050 МАРИЯ

Отчество 060 ИГОРЕВНА

Дата рождения 070 0 4 . 0 2 . 1 9 8 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 6 3 8 2 9 7 9

**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	Н Р	3 0 0 0 . 0 0	_____
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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 2 2 2 9 3 0 1 0 0 СНИЛС 030 0 9 8 - 3 5 6 - 9 8 8 4 4

Фамилия 040 НАУМКИНА

Имя 050 НАТАЛЬЯ

Отчество 060 ОЛЕГОВНА

Дата рождения 070 1 8 . 0 5 . 1 9 7 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 5 0 0 5 2 9 4

**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	Н Р	1 2 7 2 4 . 7 5	1 2 7 2 4 . 7 5
			2 7 9 9 . 4 5
2	Н Р	1 2 7 2 4 . 7 5	1 2 7 2 4 . 7 5
			2 7 9 9 . 4 4
3	Н Р	1 2 7 2 4 . 7 5	1 2 7 2 4 . 7 5
			2 7 9 9 . 4 5

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 6

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 7 4 0 4 9 0 8 СНИЛС 030 0 7 5 - 4 4 5 - 1 4 8 7 3

Фамилия 040 О Л Ъ К О В

Имя 050 А Л Е К С Е Й

Отчество 060 А Н А Т О Л Ь Е В И Ч

Дата рождения 070 3 0 . 0 9 . 1 9 6 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 6 9 3 9 3 9 8

**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	МС	1 2 2 1 6 . 4 4	1 2 2 1 6 . 4 4
2	МС	2 1 9 5 6 . 6 5	2 1 9 5 6 . 6 5
3	МС	2 1 9 5 6 . 6 5	2 1 9 5 6 . 6 5
			1 2 2 1 . 6 4
			2 1 9 5 . 6 7
			2 1 9 5 . 6 6

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 7

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 8

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 1 0 7 3 4 0 2 СНИЛС 030 0 1 8 - 4 8 5 - 8 7 8 9 3

Фамилия 040 О Р Л О В А

Имя 050 Е Л Е Н А

Отчество 060 В Л А Д И М И Р О В Н А

Дата рождения 070 2 9 . 1 1 . 1 9 7 3 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 8 8 2 8 0 1 9

**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	МС	1 6 0 4 7 . 4 6	1 6 0 4 7 . 4 6
2	МС	1 4 3 6 1 . 9 9	1 4 3 6 1 . 9 9
3	МС	2 2 0 4 9 . 8 0	2 2 0 4 9 . 8 0
			2 2 0 4 . 9 8

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 8 9



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 7 5 9 4 . 4 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 7 5 9 4 . 4 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 0



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 4 1 1 0 7 6 5 СНИЛС 030 0 6 7 - 0 7 0 - 7 5 5 6 7

Фамилия 040 ПОДБОРНОВ

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВИЧ

Дата рождения 070 1 6 . 0 9 . 1 9 8 4 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 4 8 0 5 9 6

**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	МС	2 0 5 4 6 . 0 6	2 0 5 4 6 . 0 6
			2 0 5 4 . 6 1
2	МС	2 3 9 9 6 . 0 6	2 3 9 9 6 . 0 6
			2 3 9 9 . 6 0
3	МС	2 9 7 4 6 . 0 6	2 9 7 4 6 . 0 6
			2 9 7 4 . 6 1

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 1



5e68 7d94 510d 5975 af40 bfa4 8afb d1c0

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 2



0ca7 dddc 5109 1ddd 533f 8bba 47cf 6429

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 4 9 6 3 3 0 5 снилс 030 1 2 9 - 6 4 5 - 2 3 9 8 4

Фамилия 040 П О П О В

Имя 050 В Л А Д И М И Р

Отчество 060 Г Е О Р Г И Е В И Ч

Дата рождения 070 0 8 . 0 2 . 1 9 8 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 6 2 4 6 1 6 2

**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	МС	6 3 2 2 9 . 3 8	6 3 2 2 9 . 3 8
<hr/>			
			6 3 2 2 . 9 4
2	МС	5 0 5 7 7 . 8 5	5 0 5 7 7 . 8 5
<hr/>			
			5 0 5 7 . 7 8
3	МС	4 5 9 7 7 . 8 5	4 5 9 7 7 . 8 5
<hr/>			
			4 5 9 7 . 7 9

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 3



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	2 3 2 2 4 . 8 6	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 4



5fcf 345d 5108 ab38 7f6a e1ae d287 aee7

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 0 3 4 0 0 7 4 снилс 030 0 7 8 - 6 2 3 - 6 0 4 9 1

Фамилия 040 ПОТАПОВА

Имя 050 ОЛЬГА

Отчество 060 СЕРГЕЕВНА

Дата рождения 070 2 5 . 1 0 . 1 9 7 4 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 9 9 9 1 6 3 2

**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	МС	1 9 2 8 4 . 9 7	1 9 2 8 4 . 9 7
			1 9 2 8 . 5 0
2	МС	2 2 6 1 1 . 0 0	2 2 6 1 1 . 0 0
			2 2 6 1 . 1 0
3	МС	2 1 4 6 1 . 0 0	2 1 4 6 1 . 0 0
			2 1 4 6 . 1 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 5



605c 055b 510b 61fd 3e0e f282 9807 2860

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 6



486e df6a 510a 722a 0f1c af82 a62e 26ea

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 0 0 6 9 6 3 4 3 9 снилс 030 1 1 3 - 3 8 6 - 7 5 9 5 9

Фамилия 040 С Е Р Г Е Е В

Имя 050 А Л Е К С Е Й

Отчество 060 Е В Г Е Н Ь Е В И Ч

Дата рождения 070 2 5 . 0 3 . 1 9 5 9 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 2 5 5 6 8 1

**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	МС	1 2 5 9 7 . 5 1	1 2 5 9 7 . 5 1
2	МС	2 8 4 3 0 . 0 0	2 8 4 3 0 . 0 0
3	МС	1 7 2 1 0 . 0 3	1 7 2 1 0 . 0 3
			1 2 5 9 . 7 5
			2 8 4 3 . 0 0
			1 7 2 1 . 0 0

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 7



0с34 b53с 5103 е86с d445 5еbc c415 bb36

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 6 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 8

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 1 1 8 1 9 8 3 СНИЛС 030 0 1 3 - 0 7 9 - 3 5 6 2 4

Фамилия 040 С М И Р Н О В

Имя 050 А Л Е К С А Н Д Р

Отчество 060 В А Л Е Р Ь Е В И Ч

Дата рождения 070 1 1 . 0 4 . 1 9 6 7 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 1 3 3 0 4 0 7

**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	МС	3 6 7 3 2 . 6 7	3 6 7 3 2 . 6 7
<hr/>			
			3 6 7 3 . 2 7
2	МС	3 4 9 5 2 . 5 7	3 4 9 5 2 . 5 7
<hr/>			
			3 4 9 5 . 2 5
3	МС	3 2 6 8 0 . 9 0	3 2 6 8 0 . 9 0
<hr/>			
			3 2 6 8 . 0 9

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 9 9



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 0



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 4 0 6 8 7 0 7 снилс 030 1 3 6 - 2 8 0 - 5 2 2 4 7

Фамилия 040 СОРОКИНА

Имя 050 ВЕРОНИКА

Отчество 060 АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения 070 0 3 . 0 1 . 1 9 9 1 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 1 0 1 7 0 9 7

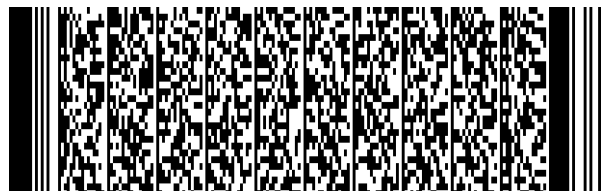
**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование**

**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	МС	1 3 9 3 0 . 0 0	1 3 9 3 0 . 0 0 1 3 9 3 0 . 0 0 1 3 9 3 . 0 0
2	МС	1 3 9 3 0 . 0 0	1 3 9 3 0 . 0 0 1 3 9 3 0 . 0 0 1 3 9 3 . 0 0
3	МС	5 6 1 0 . 0 0	5 6 1 0 . 0 0 5 6 1 0 . 0 0 5 6 1 . 0 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 1



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0 1 3 8 9 0 . 0 0 3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0 1 3 8 9 0 . 0 0 3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0 1 3 8 9 0 . 0 0 3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 2



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 7 4 1 5 0 7 9 4 4 0 3 4 снилс 030 1 1 9 - 3 1 0 - 6 8 7 4 3

Фамилия 040 СУНАГАТУЛЛИНА

Имя 050 ЛИЛИЯ

Отчество 060 РАЙСОВНА

Дата рождения 070 2 8 . 0 7 . 1 9 6 8 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 3 6 3 2 6 5 2

**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	МС	3 8 6 2 0 . 1 0	3 8 6 2 0 . 1 0
			3 8 6 2 . 0 1
2	МС	3 1 1 8 4 . 7 9	3 1 1 8 4 . 7 9
			3 1 1 8 . 4 8
3	МС	6 6 1 9 1 . 3 2	6 6 1 9 1 . 3 2
			6 6 1 9 . 1 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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 3



25fe 3f2b 5104 344c a788 aa9a 6d63 1311

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 9 4 3 7 . 0 3	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 4

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 0 0 1 3 5 4 2 снилс 030 0 1 7 - 4 6 7 - 4 6 8 7 0

Фамилия 040 Т Е Л Ь М Е Н О В

Имя 050 И Г О Р Ь

Отчество 060 В А С И Л Ь Е В И Ч

Дата рождения 070 2 8 . 0 5 . 1 9 7 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 9 9 3 5 1 0 8

**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	МС	8 0 0 7 0 . 0 0	8 0 0 7 0 . 0 0
			8 0 0 7 . 0 0
2	МС	5 4 3 5 6 . 7 5	5 4 3 5 6 . 7 5
			5 4 3 5 . 6 8
3	МС	5 4 3 5 6 . 7 5	5 4 3 5 6 . 7 5
			5 4 3 5 . 6 7

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 5

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 6



900e d5f8 5109 89a6 f5b5 578c cb46 60a9

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 0 9 8 3 7 5 4 6 СНИЛС 030 0 1 6 - 5 0 6 - 4 7 5 3 4

Фамилия 040 ЧУРКИНА

Имя 050 НАТАЛЬЯ

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВНА

Дата рождения 070 1 2 . 0 7 . 1 9 6 5 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 9 8 9 7 8 5 7

**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	МС	2 5 2 6 7 . 5 0	2 5 2 6 7 . 5 0
2	МС	1 3 9 3 0 . 9 3	1 3 9 3 0 . 9 3
3	МС	9 7 7 1 . 2 5	9 7 7 1 . 2 5
			9 7 7 . 1 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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 7



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 7 6 0 8 . 7 7	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 7 6 0 8 . 7 7	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 8



a515 82e3 510c 35be 4aab 959d a392 280a

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 7 6 6 4 8 1 8 СНИЛС 030 0 1 4 - 8 7 6 - 1 9 8 7 1

Фамилия 040 ШЕВЕЛЁВА

Имя 050 ОЛЬГА

Отчество 060 ВЛАДИМИРОВНА

Дата рождения 070 2 5 . 0 1 . 1 9 6 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 4 8 6 6 0 6

**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	МС	2 9 1 0 4 . 1 9	2 9 1 0 4 . 1 9
			2 9 1 0 . 4 2
2	МС	3 1 1 1 7 . 4 9	3 1 1 1 7 . 4 9
			3 1 1 1 . 7 5
3	МС	3 2 3 2 6 . 2 0	3 2 3 2 6 . 2 0
			3 2 3 2 . 6 2

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 0 9



3dc2 ae96 5108 b3bf b465 d58a 6bbd aece

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	2 0 8 7 6 . 3 4	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 1 0



e28e 06d1 5109 ca17 bac2 bbab 0cf7 f82e

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 6 3 0 4 8 1 8 4 9 9 СНИЛС 030 1 3 1 - 9 9 1 - 4 8 5 7 5

Фамилия 040 ШЕЙНКЕР

Имя 050 ЕЛЕНА

Отчество 060 ИСААКОВНА

Дата рождения 070 2 8 . 1 0 . 1 9 7 0 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 1 5 0 9 0 8 4 2

**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	Н Р	3 4 5 0 . 0 0	3 4 5 0 . 0 0
			7 5 9 . 0 0
2	Н Р	3 4 5 0 . 0 0	3 4 5 0 . 0 0
			7 5 9 . 0 0
3	Н Р	3 4 5 0 . 0 0	3 4 5 0 . 0 0
			7 5 9 . 0 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 1 1



37cb e5e5 510d e9a7 c594 edb6 30d4 2ebb

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 7 3 2 4 9 9 8 7 7 0 снилс 030 0 2 3 - 3 8 2 - 3 5 4 2 5

Фамилия 040 ШИПИЦЫНА

Имя 050 ЕЛЕНА

Отчество 060 ИГОРЕВНА

Дата рождения 070 1 2 . 0 6 . 1 9 6 2 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 7 2 4 6 3 0 6

**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	Н Р	1 3 0 2 1 . 8 0	1 1 6 6 1 . 0 0
2	Н Р	1 0 5 7 5 . 1 5	1 0 5 7 5 . 1 5
3	М С	4 6 2 . 0 0	4 6 2 . 0 0
			2 5 6 5 . 4 2
			2 3 2 6 . 5 3
			4 6 . 2 0

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2  
КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 1 2



**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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 \_\_\_\_\_

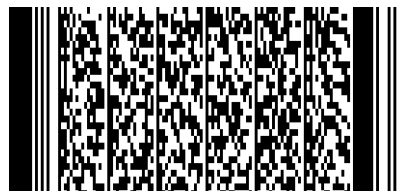
**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование**

**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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____







ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 1 3

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

**3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения**

ИНН 020 6 6 1 9 0 2 3 9 7 7 0 6 СНИЛС 030 0 4 0 - 4 9 5 - 2 1 3 3 1

Фамилия 040 ЯКИМОВ

Имя 050 СЕРГЕЙ

Отчество 060 МИХАЙЛОВИЧ

Дата рождения 070 3 0 . 1 1 . 1 9 8 3 Гражданство (код страны) 080 6 4 3 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 2 1 Серия и номер 110 6 5 0 5 4 8 0 3 5 6

**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	МС	1 1 4 6 2 1 . 4 8	1 1 4 6 2 1 . 4 8
			1 1 4 6 2 . 1 5
2	МС	8 6 3 1 9 . 6 9	8 6 3 1 9 . 6 9
			8 6 3 1 . 9 7
3	МС	1 6 5 6 8 8 . 2 4	1 6 5 6 8 8 . 2 4
			1 6 5 6 8 . 8 2

**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	_____	_____	_____





ИНН 6 6 6 3 0 6 2 1 2 2

КПП 6 6 8 6 0 1 0 0 1 Стр. 1 1 4



f7c1 c9b5 510c 7710 8fcd dfb5 344d ea21

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 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	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
2	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0
3	Н Р	1 3 8 9 0 . 0 0	1 3 8 9 0 . 0 0
			3 0 5 5 . 8 0

**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	_____	_____	_____

