



А05

ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 001



27c8 f69f 5110 fcae 34f1 d69d dbb8 609e

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2022
Представляется в налоговый орган (код) 4400 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЛМАЗ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 0

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

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона 8 (494) 3527321

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

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

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

ИЗУМРУДОВ АЛЕКСАНДР НИКАНОРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

Blank lines for signature and stamp

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

Blank line for stamp

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листях

Дата представления расчета

Фамилия, И.О.

Подпись





ИНН 4401013212  
КПП 443701001 Стр. 002



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

Тип плательщика (код)	001	2	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	34705000	

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

Код бюджетной классификации	020	18210202010061010160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	0
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	0
второй месяц	032	0
третий месяц	033	0

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

Код бюджетной классификации	040	18210202101081013160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	0
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	051	0
второй месяц	052	0
третий месяц	053	0

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

Код бюджетной классификации	060	_____
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	070	_____
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	071	_____
второй месяц	072	_____
третий месяц	073	_____

**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 4401013212

КПП 443701001 Стр. 003



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

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

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

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

первый месяц 111 0

второй месяц 112 0

третий месяц 113 0

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)





ИНН 4401013212

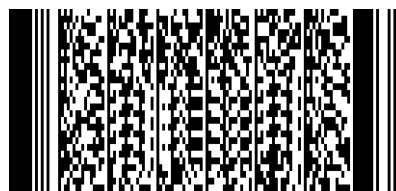
КПП 443701001 Стр. 004

**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 1	2 1 месяц	3 2 месяц		4 3 месяц
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010				
0	0	0	0	0	
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.)	020				
0	0	0	0	0	
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.)	021				
0	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				
0	0	0	0	0	
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами	040				
0	0	0	0	0	
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации	045				
0	0	0	0	0	
База для исчисления страховых взносов	050				
0	0	0	0	0	
в том числе:					
в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	051				
0	0	0	0	0	

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



ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 005



+

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

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

0

0

0

0

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

0

0

0

0

+



+



+

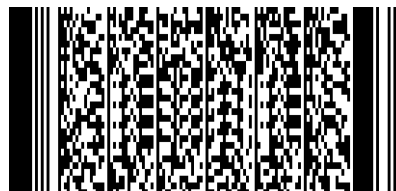


ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 006

**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	0	0	0	0
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	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	0	0	0	0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040	0	0	0	0
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	0	0	0	0
Исчислено страховых взносов 060	0	0	0	0

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



ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 007

**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 01

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

0 0 0 0

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

0 0 0 0

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

0 0 0 0

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

0 0 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0 0 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

0 0 0 0

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

0 0 0 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

0 0 0 0

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



ИНН 4401013212

КПП 443701001 Стр. 008

**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 440225954892 СНИЛС 030 047-193-862 72

Фамилия 040 ИЗУМРУДОВ

Имя 050 АЛЕКСАНДР

Отчество 060 НИКАНОРОВИЧ

Дата рождения 070 14.05.1970 Гражданство (код страны) 080 643 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 40 02 1259861

**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	_____	_____	_____

**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	_____	_____	_____

