



ИНН 9101004030  
КПП 910101001 Стр. 001

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

Форма по КНД 1151111

**Расчет  
по страховым взносам**

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 9103 По месту нахождения (учета) (код) 214

**АО "АЭМСЗ"**

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 20.42

Форма реорганизации (ликвидация) (код) \_\_\_\_\_ ИНН / КПП реорганизованной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона 5-79-73

Расчет составлен на 127 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

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

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

ГАВРИЛЮК

АЛЕКСАНДР

ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество \*\* полностью)

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления  
расчета \_\_\_\_\_

Зарегистрирован  
за № \_\_\_\_\_

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 26.01.2018

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_  
Фамилия, И.О.\*\*

\_\_\_\_\_  
Подпись

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 002

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**Код по ОКТМО 010 35703000**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 2613744.23

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

за первый месяц 031 232079.90за второй месяц 032 190246.63за третий месяц 033 183927.80**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 590238.82

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

за первый месяц 051 51656.52за второй месяц 052 42320.66за третий месяц 053 40901.41**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**Код бюджетной классификации 060 18210202131061020160Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 1282.34

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

за первый месяц 071 55.96за второй месяц 072 19.66за третий месяц 073 117.26**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 080 \_\_\_\_\_

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

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

за первый месяц 091 \_\_\_\_\_

за второй месяц 092 \_\_\_\_\_

за третий месяц 093 \_\_\_\_\_

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

(подпись)

(дата)

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 003

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 341158.20

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

за первый месяц 111 30129.96за второй месяц 112 24693.60за третий месяц 113 23870.51**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за расчетный (отчетный) период**Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0.00

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

за первый месяц 121 0.00за второй месяц 122 0.00за третий месяц 123 0.00

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(дата)



ИНН 9101004030  
КПП 910101001 Стр. 004

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Код тарифа плательщика 001 02

**Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование**

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5
<b>Количество застрахованных лиц, всего (чел.)</b> 010				
<u>116</u>	<u>59</u>	<u>58</u>	<u>58</u>	<u>57</u>
<b>Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.)</b> 020				
<u>115</u>	<u>58</u>	<u>57</u>	<u>55</u>	<u>55</u>
<b>в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.)</b> 021				
<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<b>Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц *</b> 1/3		<b>Всего */ 2 месяц *</b> 2/4		<b>3 месяц *</b> 5
<b>Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц</b> 030				
<u>11925278.80</u>		<u>2768938.84</u>		
<u>1062069.05</u>		<u>868666.05</u>		<u>838203.74</u>
<b>Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами</b> 040				
<u>44623.33</u>		<u>13237.32</u>		
<u>7160.40</u>		<u>3908.79</u>		<u>2168.13</u>
<b>База для исчисления страховых взносов</b> 050				
<u>11880655.47</u>		<u>2755701.52</u>		
<u>1054908.65</u>		<u>864757.26</u>		<u>836035.61</u>
<b>в том числе:</b>	<b>в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b> 051			
<u>0.00</u>	<u>0.00</u>			
<u>0.00</u>	<u>0.00</u>			<u>0.00</u>
<b>Исчислено страховых взносов</b> 060				
<u>2613744.23</u>		<u>606254.33</u>		
<u>232079.90</u>		<u>190246.63</u>		<u>183927.80</u>
<b>в том числе:</b>	<b>с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b> 061			
<u>2613744.23</u>	<u>606254.33</u>			
<u>232079.90</u>	<u>190246.63</u>			<u>183927.80</u>
	<b>с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b> 062			
<u>0.00</u>	<u>0.00</u>			
<u>0.00</u>	<u>0.00</u>			<u>0.00</u>

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

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 005

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
	всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5
<b>Количество застрахованных лиц, всего (чел.)</b> 010				
<u>113</u>	<u>57</u>	<u>56</u>	<u>56</u>	<u>55</u>
<b>Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.)</b> 020				
<u>112</u>	<u>56</u>	<u>55</u>	<u>53</u>	<u>53</u>
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
<b>Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц</b> 030				
<u>11617931.91</u>	<u>2657914.92</u>			
<u>1020032.87</u>	<u>833725.93</u>		<u>804156.12</u>	
<b>Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами</b> 040				
<u>44623.33</u>	<u>13237.32</u>			
<u>7160.40</u>	<u>3908.79</u>		<u>2168.13</u>	
<b>База для исчисления страховых взносов</b> 050				
<u>11573308.58</u>	<u>2644677.60</u>			
<u>1012872.47</u>	<u>829817.14</u>		<u>801987.99</u>	
<b>Исчислено страховых взносов</b> 060				
<u>590238.82</u>	<u>134878.59</u>			
<u>51656.52</u>	<u>42320.66</u>		<u>40901.41</u>	

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

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 006

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Подраздел 1.3.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в пункте 3 статьи 428 Налогового Кодекса Российской Федерации**

1 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" \*;  
 2 - в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, занятых на соответствующих видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" \*.

Код основания исчисления 001 1Основание заполнения 002 1Код класса условий труда 003 5

1 - на основании результатов спецоценки;  
 2 - на основании результатов аттестации рабочих мест;  
 3 - на основании результатов спецоценки и результатов аттестации рабочих мест.

1 - опасный, подкласс условий труда - 4;  
 2 - вредный, подкласс условий труда - 3.4;  
 3 - вредный, подкласс условий труда - 3.3;  
 4 - вредный, подкласс условий труда - 3.2;  
 5 - вредный, подкласс условий труда - 3.1.

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

1	2	3	4	5

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

1	1	1	1	1

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

Всего \*\*/  
2 месяц \*\* 2/4

3 месяц \*\* 5

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

64117.03	9644.03	
2798.18	982.99	5862.86

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00

База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу 040

64117.03	9644.03	
2798.18	982.99	5862.86

Исчислено страховых взносов по дополнительному тарифу 050

1282.34	192.88	
55.96	19.66	117.26

\* Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2016, № 27, ст. 4183)

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



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 007

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Признак выплат	001	1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
			1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.	1 месяц	2 месяц	3 месяц
Всего с начала расчетного периода		1	2	3	4	5
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010	116	59	58	58	57
Всего с начала расчетного периода/		1	2	3	4	5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц	020	11925278.80	2768938.84			
		1062069.05	868666.05			838203.74
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами	030	44623.33	13237.32			
		7160.40	3908.79			2168.13
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов	040	0.00	0.00			
		0.00	0.00			0.00
База для исчисления страховых взносов	050	11880655.47	2755701.52			
		1054908.65	864757.26			836035.61
из них:						
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ** имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	051	0.00	0.00			
		0.00	0.00			0.00
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	052	0.00	0.00			
		0.00	0.00			0.00
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	053	0.00	0.00			
		0.00	0.00			0.00
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза	054	307346.89	111023.92			
		42036.18	34940.12			34047.62

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

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

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 008

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц\*  
1/3Всего \*/  
2 месяц\*  
2/43 месяц\*  
5

Начислено страховых взносов 060

341158.2078694.0730129.9624693.6023870.51

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0.000.000.000.000.00

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0.000.000.000.000.00

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

Признак\*\*  
1/5/9  
Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц\*  
3 месяц\*  
2/6/10Признак\*\*  
3/7  
Всего \*/  
2 месяц\*  
4/81341158.20178694.07130129.96124693.60123870.51

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

\*\* указывается «1» в случае заполнения в отношении суммы страховых взносов, подлежащих уплате в бюджет; указывается «2» в случае заполнения в отношении суммы превышения произведенных расходов над исчисленными страховыми взносами

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 009

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 9 Сведения, необходимые для применения тарифа страховых взносов, установленного абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 425 (абзацем вторым подпункта 2 статьи 426) Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1**

Итого выплат	010			
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5	
<u>307346.89</u>		<u>111023.92</u>		
<u>42036.18</u>		<u>34940.12</u>	<u>34047.62</u>	

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 УМАНЦЕВ

Имя 030 ДЕНИС

Отчество 040 АНАТОЛЬЕВИЧ

ИНН 050 910313146168 СНИЛС 060 199-568-491 65

Гражданство (код страны) 070 804

Сумма выплат	080			
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5	
<u>33033.19</u>		<u>28533.19</u>		
<u>9545.45</u>		<u>9940.12</u>	<u>9047.62</u>	

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 КУЛДЫРКАЕВА

Имя 030 ЕКАТЕРИНА

Отчество 040 ВИКТОРОВНА

ИНН 050 781314478819 СНИЛС 060 185-106-270 57

Гражданство (код страны) 070 804

Сумма выплат	080			
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5	
<u>50000.00</u>		<u>50000.00</u>		
<u>0.00</u>		<u>25000.00</u>	<u>25000.00</u>	

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

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 010

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 9 Сведения, необходимые для применения тарифа страховых взносов, установленного абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 статьи 425 (абзацем вторым подпункта 2 статьи 426) Налогового кодекса Российской Федерации к разделу 1**

Итого выплат 010

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
1/3Всего \*/  
2 месяц \*  
2/43 месяц \*  
5

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 ФАТЕЕВАИмя 030 АНАСТАСИЯОтчество 040 ВЛАДИМИРОВНАИНН 050 910104354809 СНИЛС 060 193-011-059 29Гражданство (код страны) 070 804

Сумма выплат 080

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
1/3Всего \*/  
2 месяц \*  
2/43 месяц \*  
5185896.9232490.7332490.730.000.00

Сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов и граждан государств - членов Евразийского экономического союза)

Фамилия 020 УСТИНОВИмя 030 ДМИТРИЙОтчество 040 АНДРЕЕВИЧИНН 050 910103526741 СНИЛС 060 188-233-164 86Гражданство (код страны) 070 804

Сумма выплат 080

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \*  
1/3Всего \*/  
2 месяц \*  
2/43 месяц \*  
538416.780.000.000.000.00

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 011

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 1Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101182728СНИЛС 070 183-458-494 07Фамилия 080 АСАНОВИмя 090 ЭНВЕРОтчество 100 ЮСУФОВИЧДата рождения 110 19.02.1989Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012351

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 012

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>29954.54</u>	<u>29954.54</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6590.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>29755.15</u>	<u>29755.15</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6546.13</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>21250.00</u>	<u>21250.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4675.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>80959.69</u>	<u>80959.69</u>
			<u>0.00</u>
			<u>17811.13</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 013

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 2Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101686901СНИЛС 070 183-458-495 08Фамилия 080 АСАНОВИмя 090 ЮСУФОтчество 100 МУСТАФАЕВИЧДата рождения 110 19.03.1960Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012361

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 014

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>4769.77</u>	<u>4769.77</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1049.35</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>3713.97</u>	<u>3713.97</u>
			<u>0.00</u>
			<u>817.07</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>4857.35</u>	<u>4857.35</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1068.62</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>13341.09</u>	<u>13341.09</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2935.04</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 015

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 3Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101223100СНИЛС 070 183-458-496 09Фамилия 080 АСАНОВАИмя 090 ЛЕНИЕОтчество 100 ЮСУФОВНАДата рождения 110 09.11.1991Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012409

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 016

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>15381.91</u>	<u>15381.91</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3384.02</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>10778.44</u>	<u>10778.44</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2371.25</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>8571.43</u>	<u>8571.43</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1885.72</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>34731.78</u>	<u>34731.78</u>
			<u>0.00</u>
			<u>7640.99</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 017

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 4Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104958102СНИЛС 070 183-822-315 75Фамилия 080 БАРАНОВИмя 090 АЛЕКСЕЙОтчество 100 ОЛЕГОВИЧДата рождения 110 20.11.1984Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 80 17 615663

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 018

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	НР	16500.00	16500.00
			0.00
			3630.00
11	НР	10670.66	10670.66
			0.00
			2347.55
12	НР	5500.00	5500.00
			0.00
			1210.00
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	32670.66	32670.66
			0.00
			7187.55

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 019

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 5Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101880930СНИЛС 070 183-458-498 11Фамилия 080 БЕЛИКИмя 090 ОЛЬГАОтчество 100 АЛЕКСЕЕВНАДата рождения 110 01.01.1955Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012481

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 020

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>18000.00</u>	<u>18000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3960.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>11209.58</u>	<u>11209.58</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2466.11</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>11250.00</u>	<u>11250.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2475.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>40459.58</u>	<u>40459.58</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8901.11</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 021

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 6Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105041333СНИЛС 070 192-872-424 04Фамилия 080 БИЛАШИмя 090 СЕРГЕЙОтчество 100 ПЕТРОВИЧДата рождения 110 28.04.1968Гражданство (код страны) 120 804Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 12Серия и номер 150 82 1227513

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 022

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>ВЖНР</u>	<u>25800.00</u>	<u>25800.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5676.00</u>
<u>11</u>	<u>ВЖНР</u>	<u>22092.22</u>	<u>22092.22</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4860.29</u>
<u>12</u>	<u>ВЖНР</u>	<u>20885.72</u>	<u>20885.72</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4594.86</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>68777.94</u>	<u>68777.94</u>
			<u>0.00</u>
			<u>15131.15</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 023

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 7Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101694606СНИЛС 070 183-458-501 90Фамилия 080 ГАВРИЛЮКИмя 090 АЛЕКСАНДРОтчество 100 ИВАНОВИЧДата рождения 110 16.05.1959Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 016623

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 024

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>23181.82</u>	<u>23181.82</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5100.01</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>29113.77</u>	<u>29113.77</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6405.02</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>27523.81</u>	<u>27523.81</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6055.24</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>79819.40</u>	<u>79819.40</u>
			<u>0.00</u>
			<u>17560.27</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 025

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 8Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910517237127СНИЛС 070 190-256-487 76Фамилия 080 ГЕРАЩЕНКОИмя 090 ИЛЬЯОтчество 100 НИКОЛАЕВИЧДата рождения 110 27.09.1986Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 525079

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 026

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>12105.14</u>	<u>12105.14</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2663.13</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>14448.95</u>	<u>14448.95</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3178.77</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>20024.59</u>	<u>20024.59</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4405.41</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>46578.68</u>	<u>46578.68</u>
			<u>0.00</u>
			<u>10247.31</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 027

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 9Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104136945СНИЛС 070 184-889-687 64Фамилия 080 ГЛАДЫШИмя 090 ВИТАЛИЙОтчество 100 ВАСИЛЬЕВИЧДата рождения 110 20.03.1970Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 900683

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 028

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	НР	28109.09	28109.09
			0.00
			6184.00
11	НР	26031.14	26031.14
			0.00
			5726.85
12	НР	24609.52	24609.52
			0.00
			5414.09
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	78749.75	78749.75
			0.00
			17324.94

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 029

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 10Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105067331СНИЛС 070 184-410-172 48Фамилия 080 ГЛАДЫШИмя 090 ОКСАНАОтчество 100 РОБЕРТОВНАДата рождения 110 09.07.1965Гражданство (код страны) 120 804Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 12Серия и номер 150 82 1325256

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 030

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>7000.00</u>	<u>7000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1540.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17916.17</u>	<u>17916.17</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3941.56</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>15583.33</u>	<u>15583.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3428.33</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>40499.50</u>	<u>40499.50</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8909.89</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 031

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 11Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103514552СНИЛС 070 183-458-502 91Фамилия 080 ГОГОЛЬИмя 090 НАДЕЖДАОтчество 100 ГЕННАДЬЕВНАДата рождения 110 07.02.1952Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012467

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 032

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>20463.65</u>	<u>20463.65</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4502.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17452.18</u>	<u>17452.18</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3839.48</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>10783.33</u>	<u>10783.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2372.33</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>48699.16</u>	<u>48699.16</u>
			<u>0.00</u>
			<u>10713.81</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 033

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 12Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105049205СНИЛС 070 183-822-316 76Фамилия 080 ГРИЩЕНКОИмя 090 ЕЛЕНАОтчество 100 ЛЕОНИДОВНАДата рождения 110 19.02.1965Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 818940

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 034

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>28000.00</u>	<u>28000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6160.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>29062.07</u>	<u>29062.07</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6393.65</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>25680.07</u>	<u>25680.07</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5649.62</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>82742.14</u>	<u>82742.14</u>
			<u>0.00</u>
			<u>18203.27</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 035

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 13Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105050000СНИЛС 070 183-822-318 78Фамилия 080 ГУРЖОВИмя 090 ВАЛЕРИЙОтчество 100 ЕВГЕНЬЕВИЧДата рождения 110 26.04.1953Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 704959

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 037

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 14Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101623450СНИЛС 070 183-923-400 81Фамилия 080 ДОЛГИХИмя 090 АЛЕКСАНДРОтчество 100 ПЕТРОВИЧДата рождения 110 15.09.1957Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 157946

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 038

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>24100.22</u>	<u>24100.22</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5302.05</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>24961.73</u>	<u>24961.73</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5491.58</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>20885.71</u>	<u>20885.71</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4594.85</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>69947.66</u>	<u>69947.66</u>
			<u>0.00</u>
			<u>15388.48</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 039

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 15Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103986795СНИЛС 070 183-390-839 95Фамилия 080 ДОНЕЦИмя 090 АНТОНИНАОтчество 100 НИКОЛАЕВНАДата рождения 110 01.01.1949Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 61 14 845810

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 040

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>28000.00</u>	<u>28000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6160.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>28000.00</u>	<u>28000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6160.00</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>12834.80</u>	<u>10666.67</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2346.67</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>68834.80</u>	<u>66666.67</u>
			<u>0.00</u>
			<u>14666.67</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 041

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 16Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101190430СНИЛС 070 183-061-828 63Фамилия 080 ДРОБОТИмя 090 АННАОтчество 100 ВЛАДИСЛАВОВНАДата рождения 110 14.10.1988Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012370

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 042

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>23000.00</u>	<u>23000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5060.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>19694.61</u>	<u>19694.61</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4332.82</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>20422.94</u>	<u>20422.94</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4493.05</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>63117.55</u>	<u>63117.55</u>
			<u>0.00</u>
			<u>13885.87</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 043

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 17Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101510150СНИЛС 070 183-998-455 50Фамилия 080 ИСАКОВАИмя 090 ЕЛЕНАОтчество 100 ВИКТОРОВНАДата рождения 110 10.05.1964Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 136200

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 044

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>24013.64</u>	<u>24013.64</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5283.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17725.15</u>	<u>17725.15</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3899.53</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>16757.15</u>	<u>16757.15</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3686.58</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>58495.94</u>	<u>58495.94</u>
			<u>0.00</u>
			<u>12869.11</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 045

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 18Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105088116СНИЛС 070 183-458-521 94Фамилия 080 КАЛИНИНАИмя 090 ВАЛЕНТИНАОтчество 100 НИКОЛАЕВНАДата рождения 110 22.03.1993Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 15 002517

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 046

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 19Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103339149СНИЛС 070 184-566-357 09Фамилия 080 КОВАЛЕНКОИмя 090 СЕРГЕЙОтчество 100 ЛЕОНИДОВИЧДата рождения 110 17.12.1957Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 611378

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 047

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>19000.00</u>	<u>19000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4180.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>15473.06</u>	<u>15473.06</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3404.07</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>18053.11</u>	<u>18053.11</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3971.69</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>52526.17</u>	<u>52526.17</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11555.76</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 048

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 20Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105086285СНИЛС 070 183-822-322 74Фамилия 080 КОРНИЙЧУКИмя 090 ГРИГОРИЙОтчество 100 АНТОНОВИЧДата рождения 110 28.11.1946Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012383

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 050

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 21Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101222547СНИЛС 070 183-458-507 96Фамилия 080 КРАСНОБАЕВАИмя 090 АЛЕКСАНДРАОтчество 100 АНАТОЛЬЕВНАДата рождения 110 13.06.1949Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012412

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 052

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 22Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910102864071СНИЛС 070 183-458-508 97Фамилия 080 КРЕПЧЕНКОИмя 090 МИХАИЛОтчество 100 ВЯЧЕСЛАВОВИЧДата рождения 110 25.02.1985Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 128041

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 053

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>17274.05</u>	<u>17274.05</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3800.29</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>11862.81</u>	<u>11862.81</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2609.82</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>15374.92</u>	<u>15374.92</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3382.48</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>44511.78</u>	<u>44511.78</u>
			<u>0.00</u>
			<u>9792.59</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 054

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 23Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104975281СНИЛС 070 196-518-304 01Фамилия 080 КРИШТАЛЬИмя 090 АЛЕКСАНДР

Отчество 100 \_\_\_\_\_

Дата рождения 110 05.08.1956Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 12Серия и номер 150 82 1234216

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 055

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>21000.00</u>	<u>21000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4620.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17916.17</u>	<u>17916.17</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3941.56</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>15583.33</u>	<u>15583.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3428.33</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>54499.50</u>	<u>54499.50</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11989.89</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 056

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 24Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910607208201СНИЛС 070 183-849-426 18Фамилия 080 КУЗНЕЦОВИмя 090 АЛЕКСАНДРОтчество 100 НИКОЛАЕВИЧДата рождения 110 24.09.1958Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 494839

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 057

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>12966.33</u>	<u>12966.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2852.59</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>13431.19</u>	<u>13431.19</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2954.87</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>13364.63</u>	<u>13364.63</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2940.21</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>39762.15</u>	<u>39762.15</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8747.67</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 058

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 25Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103878077СНИЛС 070 183-458-509 98Фамилия 080 КУЗНЕЦОВАИмя 090 ЕЛЕНАОтчество 100 ГРИГОРЬЕВНАДата рождения 110 23.12.1959Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012500

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 059

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>15364.72</u>	<u>15364.72</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3380.24</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>12530.68</u>	<u>12530.68</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2756.75</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>8944.46</u>	<u>8944.46</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1967.78</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>36839.86</u>	<u>36839.86</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8104.77</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 060

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 26Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 781314478819СНИЛС 070 185-106-270 57Фамилия 080 КУЛДЫРКАЕВАИмя 090 ЕКАТЕРИНАОтчество 100 ВИКТОРОВНАДата рождения 110 16.04.1985Гражданство (код страны) 120 804Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 10Серия и номер 150 CD 100048

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 2 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 062

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 27Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101796774СНИЛС 070 183-511-038 46Фамилия 080 КУЛИКИмя 090 ЛАРИСАОтчество 100 ЮРЬЕВНАДата рождения 110 28.04.1972Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 125508

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 063

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>25553.40</u>	<u>25553.40</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5621.75</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>4498.66</u>	<u>2824.48</u>
			<u>0.00</u>
			<u>621.39</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>11212.62</u>	<u>11212.62</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2466.77</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>41264.68</u>	<u>39590.50</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8709.91</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 064

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 28Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104468901СНИЛС 070 192-483-058 88Фамилия 080 КУМЕЙКОИмя 090 ВЛАДИМИРОтчество 100 ВЛАДИМИРОВИЧДата рождения 110 07.10.1962Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 938583

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 065

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>21376.35</u>	<u>20436.36</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4495.99</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>24415.35</u>	<u>24415.35</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5371.38</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>24467.80</u>	<u>24467.80</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5382.92</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>70259.50</u>	<u>69319.51</u>
			<u>0.00</u>
			<u>15250.29</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 066

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 29Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101173748СНИЛС 070 183-458-510 91Фамилия 080 ЛОБОДАИмя 090 БЕРАОтчество 100 ВИКТОРОВНАДата рождения 110 07.09.1982Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012375

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 067

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>10800.00</u>	<u>10800.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2376.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>9880.24</u>	<u>9880.24</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2173.66</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>9900.00</u>	<u>9900.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2178.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>30580.24</u>	<u>30580.24</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6727.66</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 068

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 30Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103382391СНИЛС 070 181-684-107 81Фамилия 080 МЕРЕНОВАИмя 090 АННАОтчество 100 ВЛАДИМИРОВНАДата рождения 110 07.05.1988Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 42 14 883023

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 069

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>18439.52</u>	<u>16727.27</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3680.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17766.46</u>	<u>17766.46</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3908.62</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>16291.67</u>	<u>16291.67</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3584.17</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>52497.65</u>	<u>50785.40</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11172.79</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 070

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 31Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101209095СНИЛС 070 182-983-387 23Фамилия 080 МУДРАКИмя 090 ЛИЛИЯОтчество 100 ВАЛЕРЬЕВНАДата рождения 110 06.09.1981Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 818442

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 071

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
		210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>26618.18</u>	<u>26618.18</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5856.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17924.56</u>	<u>17924.56</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3943.40</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>13458.33</u>	<u>13458.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2960.83</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>58001.07</u>	<u>58001.07</u>
			<u>0.00</u>
			<u>12760.23</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 072

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 32Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 611403865700СНИЛС 070 147-229-497 84Фамилия 080 НИКИШИНАИмя 090 ЕЛЕНАОтчество 100 НИКОЛАЕВНАДата рождения 110 24.01.1989Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 60 08 343805

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 073

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>7318.18</u>	<u>7318.18</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1610.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>23000.00</u>	<u>23000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5060.00</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>20809.52</u>	<u>20809.52</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4578.09</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>51127.70</u>	<u>51127.70</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11248.09</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 074

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 33Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105342725СНИЛС 070 195-340-856 93Фамилия 080 ПЕТРУШКИНИмя 090 ОЛЕГ

Отчество 100 \_\_\_\_\_

Дата рождения 110 22.01.1961Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 10Серия и номер 150 ES 901572

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 076

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 34Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104016743СНИЛС 070 183-458-514 95Фамилия 080 ПОДДУБЦЕВИмя 090 АЛЕКСАНДРОтчество 100 ИВАНОВИЧДата рождения 110 06.11.1970Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 079079

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 077

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>2900.00</u>	<u>2900.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>638.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>2847.90</u>	<u>2847.90</u>
			<u>0.00</u>
			<u>626.54</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>2900.00</u>	<u>2900.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>638.00</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>8647.90</u>	<u>8647.90</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1902.54</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 078

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 35Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105087232СНИЛС 070 183-458-516 97Фамилия 080 ПОДКОЛОДНАЯИмя 090 ЮЛИЯОтчество 100 ВЛАДИМИРОВНАДата рождения 110 27.09.1993Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012488

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 079

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	НР	30103.39	30103.39
			0.00
			6622.75
11	НР	21984.76	21984.76
			0.00
			4836.65
12	НР	48269.78	48269.78
			0.00
			10619.35
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	100357.93	100357.93
			0.00
			22078.75

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 080

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 36Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105097022СНИЛС 070 183-822-328 80Фамилия 080 ПОПКОВАИмя 090 АЛЕКСАНДРАОтчество 100 СЕРГЕЕВНАДата рождения 110 24.07.1986Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 667724

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 081

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>16386.96</u>	<u>16386.96</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3605.13</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>1317.37</u>	<u>1317.37</u>
			<u>0.00</u>
			<u>289.82</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>5500.00</u>	<u>5500.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1210.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>23204.33</u>	<u>23204.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5104.95</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 082

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 37Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101717733СНИЛС 070 183-822-329 81Фамилия 080 ПОПКОВАИмя 090 ОЛЬГАОтчество 100 РОБЕРТОВНАДата рождения 110 18.10.1959Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 075322

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 083

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>11000.00</u>	<u>11000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2420.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>5401.20</u>	<u>5401.20</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1188.26</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>5500.00</u>	<u>5500.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1210.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>21901.20</u>	<u>21901.20</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4818.26</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 084

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 38Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105113490СНИЛС 070 183-458-517 98Фамилия 080 ПОРЕЦКОВИмя 090 ГРИГОРИЙОтчество 100 СТЕПАНОВИЧДата рождения 110 01.09.1929Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012452

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 085

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>12752.31</u>	<u>12752.31</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2805.51</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>14480.53</u>	<u>14480.53</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3185.72</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>13801.73</u>	<u>13801.73</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3036.38</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>41034.57</u>	<u>41034.57</u>
			<u>0.00</u>
			<u>9027.61</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 086

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 39Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910102062328СНИЛС 070 182-522-562 63Фамилия 080 ПРИЛЕПСКАЯИмя 090 ВАЛЕНТИНАОтчество 100 ВЛАДИМИРОВНАДата рождения 110 10.12.1982Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 197463

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 087

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>10201.58</u>	<u>10201.58</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2244.35</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>15596.25</u>	<u>15596.25</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3431.17</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>1053.29</u>	<u>1053.29</u>
			<u>0.00</u>
			<u>231.73</u>
		<u>1</u>	<u>2/3/4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>26851.12</u>	<u>26851.12</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5907.25</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 088

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 40Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101392806СНИЛС 070 183-641-022 59Фамилия 080 РЕВАИмя 090 ТАТЬЯНАОтчество 100 ВЛАДИМИРОВНАДата рождения 110 04.06.1986Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 122974

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 089

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>18607.81</u>	<u>18607.81</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4093.72</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>17512.35</u>	<u>17512.35</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3852.72</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>2914.38</u>	<u>2914.38</u>
			<u>0.00</u>
			<u>641.16</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>39034.54</u>	<u>39034.54</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8587.60</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 090

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 41Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103999610СНИЛС 070 183-458-518 99Фамилия 080 РЫБАКИмя 090 ВИКТОРИЯОтчество 100 АНАТОЛЬЕВНАДата рождения 110 22.09.1972Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 15 241113

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 091

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>14295.80</u>	<u>14295.80</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3145.08</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>12100.06</u>	<u>12100.06</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2662.01</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>11171.43</u>	<u>11171.43</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2457.71</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>37567.29</u>	<u>37567.29</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8264.80</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 092

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 42Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104033114СНИЛС 070 183-458-519 00Фамилия 080 РЫБАКИмя 090 НИКОЛАЙОтчество 100 ИВАНОВИЧДата рождения 110 07.05.1959Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012494

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 093

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	НР	18252.73	18252.73
			0.00
			4015.60
11	НР	17150.65	17150.65
			0.00
			3773.15
12	НР	16339.05	16339.05
			0.00
			3594.59
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	51742.43	51742.43
			0.00
			11383.34

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
10	27	2798.18	55.96
11	27	982.99	19.66
12	27	5862.86	117.26
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	9644.03	192.88

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 094

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 43Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910105057301СНИЛС 070 183-458-520 93Фамилия 080 РЫБАКИмя 090 ТАТЬЯНАОтчество 100 МИХАЙЛОВНАДата рождения 110 13.09.1965Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012453

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 095

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>10298.23</u>	<u>7439.17</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1636.62</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>14198.92</u>	<u>14198.92</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3123.76</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>14402.99</u>	<u>14402.99</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3168.66</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>38900.14</u>	<u>36041.08</u>
			<u>0.00</u>
			<u>7929.04</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 096

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 44Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910102325464СНИЛС 070 182-838-204 91Фамилия 080 САМАРИНАИмя 090 АНАСТАСИЯОтчество 100 ЮРЬЕВНАДата рождения 110 21.02.1990Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 125173

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 097

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>19144.84</u>	<u>19144.84</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4211.86</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>9211.53</u>	<u>9211.53</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2026.54</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>8708.43</u>	<u>8708.43</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1915.85</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>37064.80</u>	<u>37064.80</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8154.25</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 098

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 45Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910102698811СНИЛС 070 183-458-525 98Фамилия 080 СЕЙДАМЕТОВАИмя 090 АНИФЕОтчество 100 РУСТЕМОВНАДата рождения 110 18.02.1965Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012473

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 099

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>22218.66</u>	<u>20569.56</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4525.30</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>15562.87</u>	<u>15562.87</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3423.83</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>16291.67</u>	<u>16291.67</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3584.17</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>54073.20</u>	<u>52424.10</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11533.30</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 100

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 46Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103654013СНИЛС 070 183-458-527 00Фамилия 080 СОКОЛЕНКОИмя 090 ВЕРАОтчество 100 ПАВЛОВНАДата рождения 110 15.01.1958Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012459

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 101

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>23984.39</u>	<u>23984.39</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5276.57</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>15693.41</u>	<u>15693.41</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3452.55</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>14485.71</u>	<u>14485.71</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3186.85</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>54163.51</u>	<u>54163.51</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11915.97</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 102

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 47Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103947877СНИЛС 070 183-822-330 74Фамилия 080 СТЕПАНОВИмя 090 КОНСТАНТИНОтчество 100 КОНСТАНТИНОВИЧДата рождения 110 09.01.1956Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 195054

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 103

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	НР	8963.64	8963.64
			0.00
			1972.00
11	НР	11600.00	11600.00
			0.00
			2552.00
12	НР	11600.00	11600.00
			0.00
			2552.00
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	32163.64	32163.64
			0.00
			7076.00

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 104

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 48Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**

ИНН 060 \_\_\_\_\_

СНИЛС 070 183-822-332 76Фамилия 080 ТАЛАНОВИмя 090 ДМИТРИЙОтчество 100 АНАТОЛЬЕВИЧДата рождения 110 05.10.1984Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 102939

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 105

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>3675.13</u>	<u>3675.13</u>
			<u>0.00</u>
			<u>808.53</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>2222.75</u>	<u>2222.75</u>
			<u>0.00</u>
			<u>489.00</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>2900.00</u>	<u>2900.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>638.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>8797.88</u>	<u>8797.88</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1935.53</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 106

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 49Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910510043940СНИЛС 070 186-842-766 28Фамилия 080 ТИХОНОВАИмя 090 НАТАЛЬЯОтчество 100 ЮРЬЕВНАДата рождения 110 21.07.1993Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 15 271645

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 107

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>21127.62</u>	<u>21127.62</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4648.07</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>19077.84</u>	<u>19077.84</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4197.13</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>18647.83</u>	<u>18647.83</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4102.52</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>58853.29</u>	<u>58853.29</u>
			<u>0.00</u>
			<u>12947.72</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 108

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 50Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104705729СНИЛС 070 186-476-518 21Фамилия 080 ТУЗОВИмя 090 ДМИТРИЙОтчество 100 МИХАЙЛОВИЧДата рождения 110 26.05.1993Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 667317

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 109

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>18150.61</u>	<u>18150.61</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3993.13</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>15359.28</u>	<u>15359.28</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3379.04</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>14483.50</u>	<u>14483.50</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3186.37</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>47993.39</u>	<u>47993.39</u>
			<u>0.00</u>
			<u>10558.54</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 110

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 51Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910103486464СНИЛС 070 183-822-334 78Фамилия 080 ТУРАЕВИмя 090 ВИКТОРОтчество 100 АЛЕКСАНДРОВИЧДата рождения 110 11.05.1975Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 012457

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 111

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>12645.30</u>	<u>12645.30</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2781.96</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>13932.95</u>	<u>13932.95</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3065.25</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>13445.08</u>	<u>13445.08</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2957.92</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>40023.33</u>	<u>40023.33</u>
			<u>0.00</u>
			<u>8805.13</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 112

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 52Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910313146168СНИЛС 070 199-568-491 65Фамилия 080 УМАНЦЕВИмя 090 ДЕНИСОтчество 100 АНАТОЛЬЕВИЧДата рождения 110 04.12.1990Гражданство (код страны) 120 804Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 10Серия и номер 150 ВТ 194643

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 2 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 113

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>ВПНР</u>	<u>9545.45</u>	<u>9545.45</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2100.00</u>
<u>11</u>	<u>ВПНР</u>	<u>9940.12</u>	<u>9940.12</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2186.83</u>
<u>12</u>	<u>ВПНР</u>	<u>9047.62</u>	<u>9047.62</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1990.47</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>28533.19</u>	<u>28533.19</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6277.30</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 114

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 53Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910104354809СНИЛС 070 193-011-059 29Фамилия 080 ФАТЕЕВАИмя 090 АНАСТАСИЯОтчество 100 ВЛАДИМИРОВНАДата рождения 110 11.08.1993Гражданство (код страны) 120 804Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 10Серия и номер 150 FG 666796

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 115

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>ВПНР</u>	<u>32490.73</u>	<u>32490.73</u>
			<u>0.00</u>
			<u>7147.96</u>
<u>11</u>	<u>ВЖНР</u>	<u>2892.22</u>	<u>2892.22</u>
			<u>0.00</u>
			<u>636.29</u>
<u>12</u>	<u>ВЖНР</u>	<u>16291.67</u>	<u>16291.67</u>
			<u>0.00</u>
			<u>3584.17</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>51674.62</u>	<u>51674.62</u>
			<u>0.00</u>
			<u>11368.42</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 116

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 54Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910915707276СНИЛС 070 185-609-663 11Фамилия 080 ХАФИЗОВИмя 090 НУРИТДИНОтчество 100 АЗИЗОВИЧДата рождения 110 09.10.1961Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 243791

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.



ИНН 9101004030

КПП 910101001 Стр. 117

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
10	НР	24800.00	24800.00
			0.00
			5456.00
11	НР	22034.73	22034.73
			0.00
			4847.64
12	НР	21180.95	21180.95
			0.00
			4659.81
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	68015.68	68015.68
			0.00
			14963.45

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 118

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 55Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101231206СНИЛС 070 183-822-336 80Фамилия 080 ЧЕРЕМУХИНАИмя 090 БЕРАОтчество 100 ВАЛЕНТИНОВНАДата рождения 110 23.08.1971Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 15 029547

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 119

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>30840.91</u>	<u>30840.91</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6785.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>18592.81</u>	<u>18592.81</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4090.42</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>31666.67</u>	<u>31666.67</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6966.66</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>81100.39</u>	<u>81100.39</u>
			<u>0.00</u>
			<u>17842.08</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 120

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 56Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910102553990СНИЛС 070 182-805-967 00Фамилия 080 ШЕКУРОВИмя 090 НИКОЛАЙОтчество 100 ВЛАДИМИРОВИЧДата рождения 110 15.08.1987Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 96 14 515088

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 121

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>23000.00</u>	<u>23000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5060.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>29852.24</u>	<u>29852.24</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6567.50</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>11500.00</u>	<u>11500.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2530.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>64352.24</u>	<u>64352.24</u>
			<u>0.00</u>
			<u>14157.50</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 122

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 57Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101729390СНИЛС 070 183-458-530 95Фамилия 080 ШОЛОХОВИмя 090 АЛЕКСАНДРОтчество 100 ЮРЬЕВИЧДата рождения 110 01.11.1977Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 053266

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 123

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>29357.29</u>	<u>29357.29</u>
			<u>0.00</u>
			<u>6458.60</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>19616.77</u>	<u>19616.77</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4315.69</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>22100.00</u>	<u>22100.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4862.00</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>71074.06</u>	<u>71074.06</u>
			<u>0.00</u>
			<u>15636.29</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 124

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 58Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910101216529СНИЛС 070 183-822-337 81Фамилия 080 ЩЕРБАИмя 090 ИВАНОтчество 100 МИХАЙЛОВИЧДата рождения 110 27.06.1976Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 09 14 248244

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 125

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>11000.00</u>	<u>11000.00</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2420.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>5401.20</u>	<u>5401.20</u>
			<u>0.00</u>
			<u>1188.27</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>9383.71</u>	<u>9383.71</u>
			<u>0.00</u>
			<u>2064.41</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>25784.91</u>	<u>25784.91</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5672.68</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 126

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах**Номер корректировки 010 0Расчетный (отчетный) период (код) 020 34Календарный год 030 2017Номер 040 59Дата 050 26.01.2018**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**ИНН 060 910509516744СНИЛС 070 187-766-231 29Фамилия 080 ЯКУШИНАИмя 090 АЛИНАОтчество 100 ВИКТОРОВНАДата рождения 110 27.07.1993Гражданство (код страны) 120 643Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21Серия и номер 150 39 14 829752

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного медицинского страхования 170 1 1 - да;  
2 - нет.Обязательного социального страхования 180 1 1 - да;  
2 - нет.

ИНН 9101004030КПП 910101001 Стр. 127

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физического лица, а также сведения о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование****3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица**

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
<u>10</u>	<u>НР</u>	<u>25272.73</u>	<u>25272.73</u>
			<u>0.00</u>
			<u>5560.00</u>
<u>11</u>	<u>НР</u>	<u>20942.52</u>	<u>20942.52</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4607.36</u>
<u>12</u>	<u>НР</u>	<u>19995.24</u>	<u>19995.24</u>
			<u>0.00</u>
			<u>4398.95</u>
		<u>1</u>	<u>2 / 3 / 4</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	<u>66210.49</u>	<u>66210.49</u>
			<u>0.00</u>
			<u>14566.31</u>

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

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<u>1</u>	<u>2</u>
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	300	_____	_____