

Отчётность за работников 2020

Председатель РССК БАРС
Елена Байкова

Форма отчёта -

Расчёт по страховым взносам



Предоставляется в ФНС

Сроки сдачи

Расчет по
страховым
взносам

За 2019 год	Не позднее 30.01.2020
За I квартал 2020 года	Не позднее 30.04.2020
За I полугодие 2020 года	Не позднее 30.07.2020
За 9 месяцев 2020 года	Не позднее 30.10.2020
За 2020 год	Не позднее 01.02.2021

Штраф за несвоевременную сдачу минимально составляет 1000 рублей

² Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН 5029011223
КПП 502901001 Стр. 002



Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 1 1 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 - выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 48101001---

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 182102020100061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 99000---.00

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

первый месяц 031 33000---.00

второй месяц 032 33000---.00

третий месяц 033 33000---.00

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 182102020101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 22950---.00

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

первый месяц 051 76500---.00

второй месяц 052 76500---.00

третий месяц 053 76500---.00

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

Код бюджетной классификации 060 ---

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 0000000000.00

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

первый месяц 071 0000000000.00

второй месяц 072 0000000000.00

третий месяц 073 0000000000.00

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080 ---

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 0000000000.00

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

первый месяц 091 0000000000.00

второй месяц 092 0000000000.00

третий месяц 093 0000000000.00

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

Маринин

(подпись)

20.04.2020

(дата)



ИНН 5029011223-
КПП 502901001 Стр. 003



Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 13050- - - - . 00

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

первый месяц 111 4350- - - - . 00

второй месяц 112 4350- - - - . 00

третий месяц 113 4350- - - - . 00

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

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0000000000 . 00

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

первый месяц 121 0000000000 . 00

второй месяц 122 0000000000 . 00

третий месяц 123 0000000000 . 00

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

Маринин

(подпись)

20.04.2020

(дата)



ИНН 5029011223- КПП 502901001 Стр. 004

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

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

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

1	2	3	4
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010	2	2	2
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020	2	2	2
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/	1 месяц ¹	2 месяц ¹	3 месяц ¹
	1/2	3	4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030	45:00:00:00:00:00	15:00:00:00:00:00	15:00:00:00:00:00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040	00:00:00:00:00:00	00:00:00:00:00:00	00:00:00:00:00:00
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045	00:00:00:00:00:00	00:00:00:00:00:00	00:00:00:00:00:00
База для исчисления страховых взносов 050	45:00:00:00:00:00	15:00:00:00:00:00	15:00:00:00:00:00
в том числе:	в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051		
	00:00:00:00:00:00	00:00:00:00:00:00	00:00:00:00:00:00

 1620 2054	ИНН	5 0 2 9 0 1 1 2 2 3 - -											
	КПП	5 0 2 9 0 1 0 0 1										Стр.	0 0 5
Исчислено страховых взносов 060													
9 9 0 0 0 - - - -		. 0 0											
3 3 0 0 0 - - - -		. 0 0		3 3 0 0 0 - - - -		. 0 0		3 3 0 0 0 - - - -		. 0 0			
в том числе:		с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061											
9 9 0 0 0 - - - -		. 0 0											
3 3 0 0 0 - - - -		. 0 0		3 3 0 0 0 - - - -		. 0 0		3 3 0 0 0 - - - -		. 0 0			
		с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062											
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		. 0 0											
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		. 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		. 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		. 0 0			



1620 2061

ИНН 50:29:011223- КПП 50:29:01001 Стр 006



Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 2 2 2

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

2 2 2 2

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹

2 месяц¹

3 месяц¹

1/2

3

4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420

Налогового кодекса Российской Федерации 030

4 500000.00 1500000.00 1500000.00 1500000.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422

Налогового кодекса Российской Федерации 040

00000000.00 00000000.00 00000000.00 00000000.00

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

00000000.00 00000000.00 00000000.00 00000000.00

База для исчисления страховых взносов 050

4 500000.00 1500000.00 1500000.00 1500000.00

Исчислено страховых взносов 060

22950.00 7650.00 7650.00 7650.00

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода.



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

Код тарифа плательщика	001	01	Признак выплат	002	2	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система
------------------------	-----	----	----------------	-----	---	---

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010
---	-----

2- - - - 2- - - - 2- - - - 2- - - -

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

2 _ _ _ _ 2 _ _ _ _ 2 _ _ _ _ 2 _ _ _ _

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц ¹ 1/2	2 месяц ¹ 3	3 месяц ¹ 4
---	---------------------------	---------------------------

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

450000---.00
150000---.00 150000---.00 150000---.00

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

0.00000000.00
0.00000000.00 0.00000000.00 0.00000000.00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

[illegible]

База для исчисления страховых взносов 050

$\boxed{4} \boxed{5} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \text{---} \boxed{} \boxed{} . \boxed{0} \boxed{0}$

$\boxed{1} \boxed{5} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \text{---} \boxed{} \boxed{} . \boxed{0} \boxed{0}$ $\boxed{1} \boxed{5} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \text{---} \boxed{} \boxed{} . \boxed{0} \boxed{0}$ $\boxed{1} \boxed{5} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \boxed{0} \text{---} \boxed{} \boxed{} . \boxed{0} \boxed{0}$

из них 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 055

[illegible]

Исчислено страховых взносов 060

13050- - - - .00 4350- - - - - .00 4350- - - - - .00 4350- - - - - .00



ИНН 5029011223-1
КПП 502901001 Стр. 009

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010

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

ИНН 020 230855447391 СНИЛС 030 021-111-444-77
Фамилия 040 АРТЕМЕНКО
Имя 050 ВИКТОР
Отчество 060 МИХАЙЛОВИЧ
Дата рождения 070 30.04.1977 Гражданство 080 643 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 4701 111223

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

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

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины/в том числе по гражданско-правовым договорам/ Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150/160/170
1	НР--	1000000-- .00	1000000-- .00 0000000000 .00 220000-- .00
2	НР--	1000000-- .00	1000000-- .00 0000000000 .00 220000-- .00
3	НР--	1000000-- .00	1000000-- .00 0000000000 .00 220000-- .00

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	--	0000000000 .00	0000000000 .00
2	--	0000000000 .00	0000000000 .00
3	--	0000000000 .00	0000000000 .00

¹ Указывается "1" при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020-060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.

Форма отчёта - Форма 4



Предоставляется в ФСС Сроки сдачи

Расчет 4-ФСС на бумаге

За 2019 год	Не позднее 20.01.2020
За I квартал 2020 года	Не позднее 20.04.2020
За I полугодие 2020 года	Не позднее 20.07.2020
За 9 месяцев 2020 года	Не позднее 20.10.2020
За 2020 год	Не позднее 20.01.2021
За 2019 год	Не позднее 27.01.2020
За I квартал 2020 года	Не позднее 27.04.2020
За I полугодие 2020 года	Не позднее 27.07.2020
За 9 месяцев 2020 года	Не позднее 26.10.2020
За 2020 год	Не позднее 25.01.2021
За 2019 год	Не позднее 15.04.2020
За 2020 год	Не позднее 15.04.2021

Расчет 4-ФСС в электронном виде

Подтверждение основного вида деятельности

Штраф за несвоевременную сдачу минимально составляет 1000 рублей

PCCS
"БАРС"

¹¹ Yehoshua ben Joseph ha-Levi, *Seder Rishon*, ed. Shimon Sharfman (Tel Aviv: Sifrut HaKibbutz, 1967), p. 10.

Форма 4 ФСС



Регистрационный номер
страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Таблица 1

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода (руб. коп.)		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1				
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2				
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3				
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4				
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5				
Скидка к страховому тарифу (%)	6				
Надбавка к страховому тарифу (%)	7				
Дата установления надбавки	8				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9				

Форма 4 ФСС

Регистрационный номер страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица 2

РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1		Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	
			в том числе за счет превышения расходов за счет переплаты страховых взносов	13	
				14	
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) сменным с учета обособленным подразделением юридического лица	1.1		Задолженность за территориальным органом Фонда страхователя и (или) сменным с учета обособленным подразделением юридического лица	14.1	
Наислано и уплачено страховых взносов	2		Расходы по обязательному социальному страхованию	15	
на начало отчетного периода			на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода			за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц			1 месяц		
2 месяц			2 месяц		
3 месяц			3 месяц		
Наислано взносов по результатам проверок	3		Уплачено страховых взносов	16	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4		на начало отчетного периода		
Наислано взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5		в последние три месяца отчетного периода (дата, Методического поручения)		
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6				
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7		Списанная сумма задолженности страхователя	17	
Всего (сумма строк 1 + 1.1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8		Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)	18	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9		Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	
в том числе:			в том числе:	20	
за счет превышения расходов	10		недоплата		
за счет переплаты страховых взносов	11				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)



Форма 4 ФСС

Регистрационный
номер страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

Таблица 5

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
(РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)* И ПРОВЕДЕННЫХ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1					X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров	2	X	X	X	X		

Форма отчёта – СЗВ-М



Предоставляется в ПФР

Сведения о
застрахованных лицах в
ПФР (СЗВ-М)

Сроки сдачи

Сведения о страховом
стаже застрахованных
лиц (СЗВ-СТАЖ)

Сведения по
страхователю,
передаваемые в ПФР для
ведения
индивидуального
(персонифицированного)
учета (ОДВ-1)

За декабрь 2019 года	Не позднее 15.01.2020
За январь 2020 года	Не позднее 17.02.2020
За февраль 2020 года	Не позднее 16.03.2020
За март 2020 года	Не позднее 15.04.2020
За апрель 2020 года	Не позднее 15.05.2020
За май 2020 года	Не позднее 15.06.2020
За июнь 2020 года	Не позднее 15.07.2020
За июль 2020 года	Не позднее 17.08.2020
За август 2020 года	Не позднее 15.09.2020
За сентябрь 2020 года	Не позднее 15.10.2020
За октябрь 2020 года	Не позднее 16.11.2020
За ноябрь 2020 года	Не позднее 15.12.2020
За декабрь 2020 года	Не позднее 15.01.2021
За 2019 год	Не позднее 02.03.2020
За 2020 год	Не позднее 01.03.2021
За 2019 год	Не позднее 02.03.2020
За 2020 год	Не позднее 01.03.2021

Штраф за несвоевременную сдачу минимально составляет 500 рублей за одного работника + штраф на должностное лицо от 300 рублей

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 1 февраля 2016 г. № 83п

Форма СЗВ-М

Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер в ПФР

Наименование (краткое)	Содержание
------------------------	------------

ИНН	КПП
-----	-----

2. Отчетный период календарного года (заполняется обязательно)

01 - январь, 02 - февраль, 03 - март, 04 - апрель, 05 - май, 06 - июнь, 07 - июль, 08 - август, 09 - сентябрь,
10 - октябрь, 11 - ноябрь, 12 - декабрь)

3. Тип формы (код) (заполняется обязательно одним из кодов: «НОСИ», «ДОП», «ОТМН»)

«РИСК» - исходная форма, впереводимая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период.

«доп»- дополнительная форма

за данный отчетный период
«отмен» - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах
за указанный отчетный период

Сведения о застрахованных лицах:

(Узнавание, знание о существовании лица, работающего в котором в течение периода, указанного, подлежат отнесению к личным трудовым договорам, гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ, услуг, авторского заказа, договором об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договором, лицензионным договором о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства).

[illegible]Наименование должности
руководителя

Data
(DDMMYY)

(Подпись)

М.П.
(при ее наличии)

(ΦH.O.)

Форма СЗВ-СТАЖ

Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правления ПФР

от 6 декабря 2018 г. № 507п

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР

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

ИНН 7 7 2 7 0 9 8 7 6 0 - -

КПП 7 7 2 7 0 1 0 0 1

Наименование (краткое) ООО "БЛАНКЕР"

Тип сведений:

Исходная -

☒

Дополняющая -

☐

Назначение пенсии -

☐

2. Отчетный период

Календарный год

2 0 1 9

3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Период работы		Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии		Сведения об увольнении застрахованного лица/сведения о периодах, засчитываемых в страховой стаж безработным
					с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг			Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Семенов	Александр	Александрович	134-567-765-33	01.01.2019	31.12.2019							
2	Игорев	Семен	Иванович	112-233-445-95	01.01.2019	19.03.2019							
					20.03.2019	26.03.2019				ВРНЕТРУД			
					27.03.2019	31.12.2019							
3	Васильева	Наталья	Ивановна	137-339-789-53	01.01.2019	14.03.2019							
					15.03.2019	01.08.2019				ДЕКРЕТ			
					02.08.2019	31.12.2019				ДЕТИ			
4	Голубкова	Любовь	Петровна	135-654-123-78	01.01.2019	28.02.2019							
5	Заморский	Лев	Валерьянович	156-123-321-56	03.06.2019	31.12.2019							31.12.2019

4. Сведения о начисленных (уплаченных) страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены (уплачены):

да - ☐ нет - ☐

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☐ нет - ☐

5. Сведения об уплаченных пенсионных взносах в соответствии с пенсионными договорами досрочного негосударственного пенсионного обеспечения:

пенсионные взносы за период с _____ по _____, уплачены

да - ☐ нет - ☐

с _____ по _____

да - ☐ нет - ☐

Директор

Наименование должности руководителя

27.02.2020

Дата (дд.мм.гггг)

Подпись

Семенов

Расшифровка подписи

Семенов Александр Александрович

М.П. (при наличии)

Приложение 2
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 06 декабря 2018 г.
№ 507п

Форма ОДВ-1

Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета

1. Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер в ПФР 089 - 007 - 023753
ИНН 7449558144 - - КПП 745302002

Наименование (краткое) ООО "Ромашка плюс"

2. Отчетный период (код): 0 2018 год

Исходная	☒
Корректирующая	☐
Отменяющая	☐

3. Перечень входящих документов

Наименование входящего документа	Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения, чел.
Форма "Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)"	1
Форма "Сведения о зарплате (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносах, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ)"	
Форма "Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)"	

4. Данные по страхователю:

	Задолженность на начало отчетного периода, руб.	Начислено страховых взносов, руб. коп.	Уплачено страховых взносов, руб. коп.	Задолженность на конец отчетного периода, руб. коп.
На страховую пенсию				
На накопительную пенсию				
По тарифу страховых взносов				

Расшифровка графы "Уплачено" по периодам, за которые была произведена уплата страховых взносов

Уплачено в календарном году	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов

Программы для сдачи отчётности

Программа Налогоплательщик ЮЛ

Для формирования налоговой отчётности

Версия 4.65 программы «Налогоплательщик ЮЛ»

Аннотация



Загрузить

Инструкция по установке программы



Загрузить

Инсталляционный файл



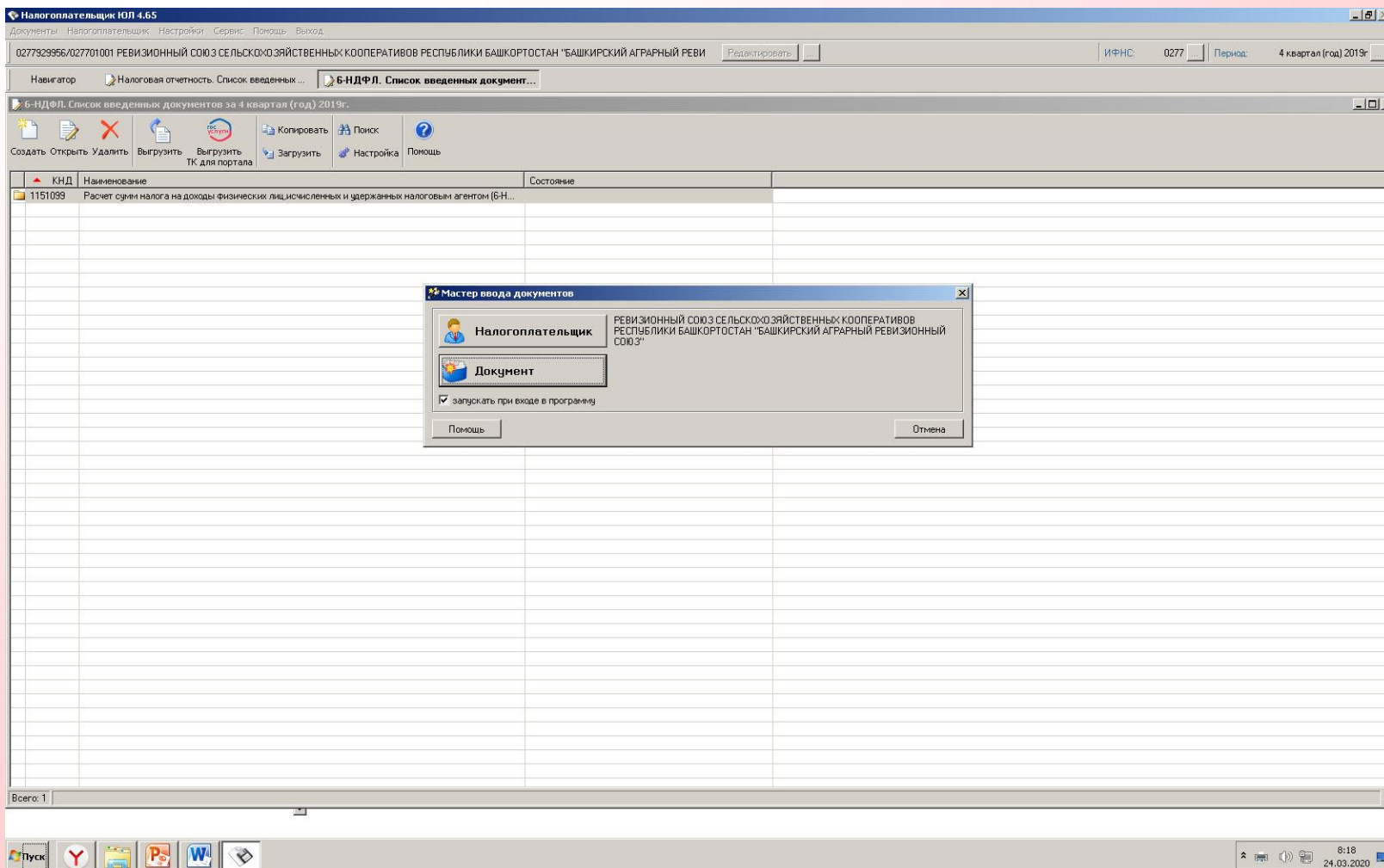
Загрузить

Источник

[https://www.nalog.ru/rn02/
program//5961229/](https://www.nalog.ru/rn02/program//5961229/)

БЕСПЛАТНО

Программа Налогоплательщик ЮЛ



Программа SPU ORB

Для формирования отчётности в пенсионный фонд

Программу "Spu_orb" версии 2.101 от 17.03.2020г. можно скачать по ниже приведенной ссылке:

[Setup_spu_orb_2_1001.zip \(33 Мб\)](#)

Вы можете скачать следующие документы по программе отдельно (также они поставляются вместе с программой):

[Скачать описание изменений версий программы "Spu_orb" \(1Мб\)](#)

[Скачать руководство пользователя программы "Spu_orb" \(10Мб\)](#)

[Программа проверки "CheckPFR"](#)

[Страница для скачивания программы проверки "CheckPFR"](#)

[Программа проверки "CheckXML"](#)

[Скачать программу проверки "CheckXML"](#)

По методическим вопросам касательно заполнения форм документов, расчета сумм, сверки сумм и т.п. обращайтесь по следующим телефонам или в свои отделы в управлении ПФ:

Горячая линия отделов Персонифицированного учета и Администрирования страховых взносов: (3532) 98-20-00

Отдел Персонифицированного учета: (3532) 98-16-62

Отдел Администрирования страховых взносов: (3532) 98-00-88

По техническим вопросам (ошибки при установке программы, ошибки при запуске программы, аварийное прекращение работы программы, ошибки по работе базы данных, дублирование информации) обращайтесь по следующему телефону:

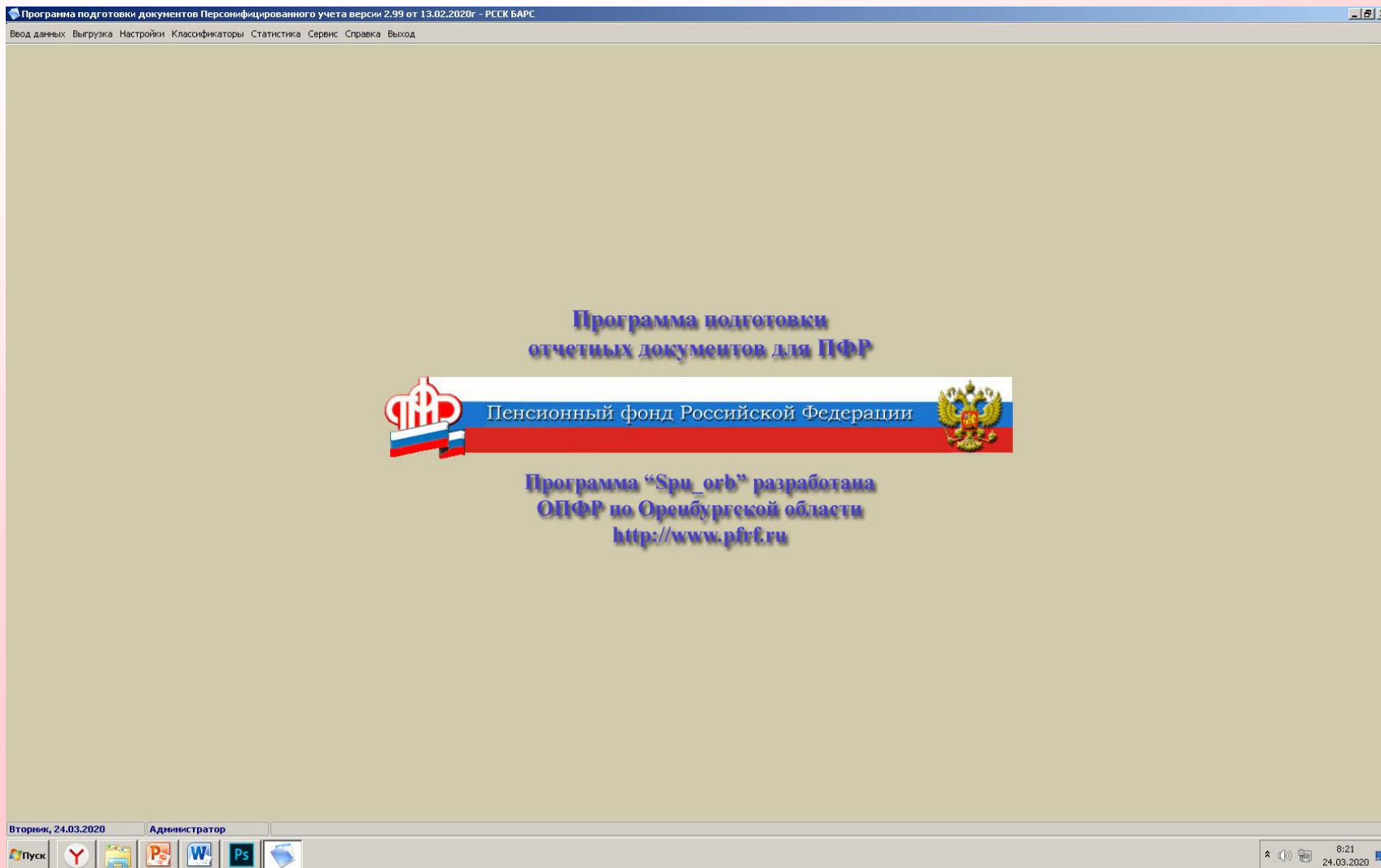
Отдел информационных технологий: (3532) 98-00-49.

Источник

[http://www.pfrf.ru/branches
/orenburg/info/~rabort/prog
ram](http://www.pfrf.ru/branches/orenburg/info/~rabort/program)

БЕСПЛАТНО

Программа SPU ORB



Программа Для формирования формы 4 ФСС



Для формирования отчётности в ФСС

Источник

<https://portal.fss.ru/fss/services/f4input>

БЕСПЛАТНО

**Спасибо
за внимание!**