



ИНН 9109017263  
КПП 910901001 Стр. 001



Форма по КНД 1151111

Расчет  
по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 31 Календарный год 2018

Представляется в налоговый орган (код) 9109 По месту нахождения (учета) (код) 214

РЕЛИГИОЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "ПРАВОСЛАВНЫЙ ПРИХОД ХРАМА ПРЕПОДОБНОГО АНТОНИЯ ПЕЧЕРСКОГО С. АРОМАТНОЕ БЕЛОГОРСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ СИМФЕРОПОЛЬСКОЙ КРЫМСКОЙ ЕПАРХИИ"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 94.91

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

Номер контактного телефона +79787158018

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

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

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

КРАСНОВ  
ИГОРЬ  
ИГОРЕВИЧ

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

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листях

Дата представления  
расчета

Зарегистрирован  
за №

Фамилия, И.О.\*\*

Подпись

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



1620 1033

ИНН 9109017263

КПП 910901001 Стр. 002



e69b 9d4f 5104 97fc 3da9 c4a3 596e 3eb6

Фамилия \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Код по ОКТМО

010 35607404

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

Код бюджетной классификации

020 18210202010061010160

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

030 0

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

за первый месяц

031 0

за второй месяц

032 0

за третий месяц

033 0

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

Код бюджетной классификации

040 18210202101081013160

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

050 0

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

за первый месяц

051 0

за второй месяц

052 0

за третий месяц

053 0

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

Код бюджетной классификации

060 \_\_\_\_\_

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

070 \_\_\_\_\_

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

за первый месяц

071 \_\_\_\_\_

за второй месяц

072 \_\_\_\_\_

за третий месяц

073 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

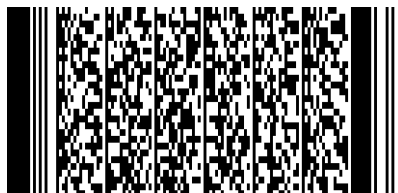
за третий месяц

093 \_\_\_\_\_

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

(подпись)

(дата)





ИНН 9109017263

КПП 910901001 Стр. 003



ba36 27df 510f 59da 4663 da90 9f67 46e5

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

0

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

за первый месяц

111

0

за второй месяц

112

0

за третий месяц

113

0

**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

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

за первый месяц

121

за второй месяц

122

за третий месяц

123

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

(подпись)

(дата)





ИНН 9109017263

КПП 910901001 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 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: всего 2 1 месяц 3 2 месяц 4 3 месяц 5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0

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

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

0 0 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 0 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

0 0 0 0

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

0 0 0 0

Исчислено страховых взносов 060

0 0 0 0

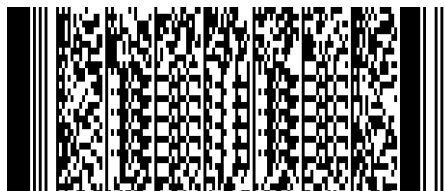
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

0 0 0 0

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

0 0 0 0

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





1620 1064

ИНН 9109017263

КПП 910901001 Стр. 005



66cf d482 5102 d1fe feae 8db7 8afa 8787

Фамилия \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

## Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода  
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
всего  
2

1 месяц  
3

2 месяц  
4

3 месяц  
5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0

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

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц 030

0 0

0 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 0

0 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

0 0

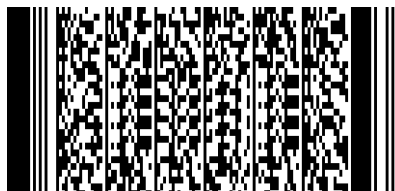
0 0 0

Исчислено страховых взносов 060

0 0

0 0 0

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





ИНН 9109017263

КПП 910901001 Стр. 006



Фамилия \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Признак выплат	001	1	1 - прямые выплаты; 2 - зачетная система.			
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:						
Всего с начала расчетного периода		всего	1 месяц	2 месяц	3 месяц	
1		2	3	4	5	
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)			010			
0		0	0	0	0	
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц *			Всего */ 2 месяц *		3 месяц *	
1/3			2/4		5	
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц				020		
		0		0		
		0		0		0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами			030			
		0		0		
		0		0		0
Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов				040		
		0		0		
		0		0		0
База для исчисления страховых взносов			050			
		0		0		
		0		0		0
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					
		0		0	051	
		0		0		0
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна						
		0		0	052	
		0		0		0
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации						
		0		0	053	
		0		0		0
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза						
		0		0	054	
		0		0		0

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

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





ИНН 9109017263

КПП 910901001 Стр. 007



4d8f 11a1 510a c3d0 70fb a396 65b2 62bb

Фамилия \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

0

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0

0

0

0

0

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0

0

0

0

0

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

Признак\*\*

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

Признак\*\*

Всего /  
2 месяц\*  
4/8

1/5/9

3/7

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

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

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





1620 1231

ИНН 9109017263

КПП 910901001 Стр. 008



907c 1007 5103 f20c 8054 b1ab f3f9 adbc

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

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

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 31

Календарный год 030 2018

Номер 040 1

Дата 050 10.04.2018

**3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода**

ИНН 060 910917858351

СНИЛС 070 187-328-805-09

Фамилия 080 КРАСНОВ

Имя 090 ИГОРЬ

Отчество 100 ИГОРЕВИЧ

Дата рождения 110 22.03.1992

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 39 14 204456

Признак застрахованного лица в системе:

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