



ИНН 6625020957
 КПП 662501001 Стр. 1

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) 21 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 6684 По месту нахождения (учета) (код) 214

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "КОНТЫШ

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 70.32.1

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

Номер контактного телефона 89041643090

Расчет составлен на 15 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.

Чернышева
 Галина
 Леонидовна

(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 _____ листах

Дата представления расчета _____ . _____ . _____

Зарегистрирован за № _____

Фамилия, И.О.**

Подпись

* наименование обособленного подразделения указывается при наличии
 ** отчество указывается при наличии



ИНН 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7

КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 2

Фамилия _____ И. _____ О. _____

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Код по ОКТМО 010 6 5 7 5 3 0 0 0

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

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 1 6 0 9 0 . 8 0

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

за первый месяц 031 5 3 6 3 . 6 0

за второй месяц 032 5 3 6 3 . 6 0

за третий месяц 033 5 3 6 3 . 6 0

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

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 3 7 3 0 . 1 4

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

за первый месяц 051 1 2 4 3 . 3 8

за второй месяц 052 1 2 4 3 . 3 8

за третий месяц 053 1 2 4 3 . 3 8

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 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7

КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 3

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

Сумма страховых взносов 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 2 1 2 1 . 0 6

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

за первый месяц 111 7 0 7 . 0 2

за второй месяц 112 7 0 7 . 0 2

за третий месяц 113 7 0 7 . 0 2

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 . 0 0

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

за первый месяц 121 0 . 0 0

за второй месяц 122 0 . 0 0

за третий месяц 123 0 . 0 0

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

(подпись)

(дата)



ИНН 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7

КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 4

Фамилия _____

И. _____ О. _____

Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование 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: **2** **3** **4** **5**
 всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

4	4	4	4	4
---	---	---	---	---

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

4	4	4	4	4
---	---	---	---	---

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

7 314 00	7 314 00	7 314 00	2 438 00
2 438 00	2 438 00	2 438 00	2 438 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 00	0 00	0 00	0 00
0 00	0 00	0 00	0 00

База для исчисления страховых взносов 050

7 314 00	7 314 00	7 314 00	2 438 00
2 438 00	2 438 00	2 438 00	2 438 00

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

0 00	0 00	0 00	0 00
0 00	0 00	0 00	0 00

Исчислено страховых взносов 060

1 609 80	1 609 80	1 609 80	5 363 60
5 363 60	5 363 60	5 363 60	5 363 60

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

1 609 80	1 609 80	1 609 80	5 363 60
5 363 60	5 363 60	5 363 60	5 363 60

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

0 00	0 00	0 00	0 00
0 00	0 00	0 00	0 00

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



ИНН 6625020957

КПП 662501001 Стр. 6

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

2

1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.Всего с начала
расчетного периода
1

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

всего

1 месяц

2 месяца

3 месяца

2

3

4

5

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

4

4

4

4

4

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 020

73140.00

73140.00

73140.00

24380.00

24380.00

24380.00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 030

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

База для исчисления страховых взносов 050

73140.00

73140.00

73140.00

24380.00

24380.00

24380.00

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

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

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

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

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

* 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 6625020957

КПП 662501001 Стр. 8

Фамилия _____

И. _____

О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 1

Дата 050 10.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 662513511094

СНИЛС 070 105-282-831-34

Фамилия 080 Печенова

Имя 090 Лариса

Отчество 100 Валерьевна

Дата рождения 110 04.03.1982

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 2 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 65 04 742641

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 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7
 КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 9

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
01	Н П	8050.00	8050.00
			0.00
			1771.00
02	Н П	8050.00	8050.00
			0.00
			1771.00
03	Н П	8050.00	8050.00
			0.00
			1771.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	2 / 3 / 4
		24150.00	24150.00
			0.00
			5313.00

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
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	2
		0.00	0.00



ИНН 6625020957

КПП 662501001 Стр. 10

Фамилия _____

И. _____

О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 4

Дата 050 10.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 662512230580

СНИЛС 070 112-067-504-07

Фамилия 080 Татарченков

Имя 090 Алексей

Отчество 100 Владимирович

Дата рождения 110 28.10.1980

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 2 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 65 02 727349

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 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7
 КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр: 1 1

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
01	НР	3450.00	3450.00
			0.00
			759.00
02	НР	3450.00	3450.00
			0.00
			759.00
03	НР	3450.00	3450.00
			0.00
			759.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	220 / 230 / 240
		10350.00	10350.00
			0.00
			2277.00

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
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	
		0.00	0.00



ИНН 6625020957

КПП 662501001 Стр. 12

Фамилия _____

И. _____

О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 3

Дата 050 10.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 662501042730

СНИЛС 070 023-368-043-27

Фамилия 080 Чернышева

Имя 090 Галина

Отчество 100 Леонидовна

Дата рождения 110 13.08.1954

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 2 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 65 00 730776

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 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7
 КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр: 1 3

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
01	НР	5750.00	5750.00
			0.00
			1265.00
02	НР	5750.00	5750.00
			0.00
			1265.00
03	НР	5750.00	5750.00
			0.00
			1265.00
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		250	2 / 3 / 4
		17250.00	17250.00
			0.00
			3795.00

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
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода		300	2
		0.00	0.00



ИНН 6625020957

КПП 662501001 Стр. 14

Фамилия _____

И. _____

О. _____

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 21

Календарный год 030 2017

Номер 040 2

Дата 050 10.04.2017

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 662501269360

СНИЛС 070 058-096-787-07

Фамилия 080 Шайдурова

Имя 090 Наталья

Отчество 100 Владимировна

Дата рождения 110 16.12.1969

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 2 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 65 02 725495

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 6 6 2 5 0 2 0 9 5 7
 КПП 6 6 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 1 5

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
01	НР	7130.00	7130.00
			0.00
			1568.60
02	НР	7130.00	7130.00
			0.00
			1568.60
03	НР	7130.00	7130.00
			0.00
			1568.60
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода	250	21390.00	21390.00
			0.00
			4705.80

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	0.00	0.00