

Регистрационный номер в ПФР [0][1][9]-[0][0][9]-[1][0][9][3][0][3] Стр. [0][0][0][0][0][1]

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам

Номер корректировки: [0][0][0]
(000 - исходная, 001-999 - номер корректировки)

Отчетный период (код) [0]
(3 - 1 кв. 6 - полугодие, 9 - 9 месяцев, 0 - год)

Календарный год [2][0][1][4]

Тип корректировки []

Прекращение деятельности []

ТСЖ "СОВЕТСКАЯ, 88"

(наименование организации, обособленного подразделения / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН [0][0][1][8][3][8][0][1][6][3][2][1]

Код по ОКВЭД [7][0].[3][2].[1]

КПП [1][8][3][8][0][1][0][0][1]

Номер контактного телефона []

Количество застрахованных лиц на которых представлены сведения о сумме выплат и иных вознаграждений и/или страховом стаже [0][0][0][0][0][0]

Среднесписочная численность [0][0][0][0][0][0]

На [0][0][0][0][0][3] страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на [0][0][0] листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

- [] 1 - плательщик страховых взносов
- [1] 2 - представитель плательщика страховых взносов
- [] 3 - правопреемник

ДОМАСКИНА ИРИНА ГЕННАДЬЕВНА

(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя плательщика страховых взносов)

(наименование организации, представителя плательщика страховых взносов)

Подпись _____ Дата [0][4].[0][2].[2][0][1][5]

МП _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых взносов

Заполняется работником ПФР

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код) []

на [] страницах

с приложением подтверждающих [] листах документов или их копий на

Дата представления расчета* []

(Ф.И.О.)

(Подпись)

* Указывается дата представления расчета лично или через представителя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения, при представлении в электронном виде - дата отправки, зафиксированная транспортным (почтовым) сервером.

Раздел 1. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование					Страховые взносы на обязательное медицинское страхование
		за периоды, начиная с 2014г	за периоды 2010-2013гг		по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц		
			страховая часть	накопительная часть	занятых на видах работ, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г №173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"	занятых на видах работ, указанных в подпунктах 2-16 пункта 1 статьи 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г №173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"	
1	2	3	4	5	6	7	8
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на начало расчетного периода (+) за плательщиком, (-) переплата	100	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Начислено страховых взносов с начала расчетного периода, всего	110	0.00	X	X	0.00	0.00	0.00
в том числе за последние три месяца отчетного периода	1 месяц	111	0.00	X	X	0.00	0.00
	2 месяц	112	0.00	X	X	0.00	0.00
	3 месяц	113	0.00	X	X	0.00	0.00
Итого подлежит уплате за последние 3 месяца (с.111+с.112+с.113)	114	0.00	X	X	0.00	0.00	0.00
Доначислено страховых взносов с начала расчетного периода	120	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
в том числе с сумм, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов	121	0.00	0.00	X	X	X	X
Всего к уплате (с.100+с.110+с.120)	130	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Уплачено страховых взносов с начала расчетного периода, всего	140	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
в том числе в последние три месяца отчетного периода	1 месяц	141	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	2 месяц	142	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	3 месяц	143	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Итого уплачено в последние 3 месяца (с.141+с.142+с.143)	144	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на конец отчетного периода (с.130-с.140) (+)за плательщиком, (-)переплата	150	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, №52, ст.4920; 2009, №1, ст.27; 2013, №27, ст.3459

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

04.02.2015

(Дата)

Раздел 2. Расчет страховых взносов по тарифу* и по дополнительному тарифу

Код тарифа [5 2]

Раздел 2.1. Расчет страховых взносов по тарифу*

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
на обязательное пенсионное страхование					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	200	0.00	0.00	0.00	0.00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	201	0.00	0.00	0.00	0.00
Сумма расходов, принимаемых к вычету, в соответствии с частью 7 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	202	0.00	0.00	0.00	0.00
Суммы выплат и иных вознаграждений, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов	203	0.00	0.00	0.00	0.00
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (с.200-с.201-с.202-с.203)	204	0.00	0.00	0.00	0.00
Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	с сумм, не превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов	205	0.00	0.00	0.00
	с сумм, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов	206	0.00	0.00	0.00
Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым начислены страховые взносы в соответствии с тарифом страховых взносов, всего (чел.)	207	0.00	0.00	0.00	0.00
в том числе количество физических лиц, выплаты и иные вознаграждения которым превысили предельную величину базы для начисления страховых взносов (чел.)	208	0.00	0.00	0.00	0.00
на обязательное медицинское страхование					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009г №212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	210	0.00	0.00	0.00	0.00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с частями 1,2 статьи 9 Федерального закона от 24 июля 2009г №212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	211	0.00	0.00	0.00	0.00
Сумма расходов, принимаемых к вычету в соответствии с частью 7 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009г №212-ФЗ	212	0.00	0.00	0.00	0.00
Суммы выплат и иных вознаграждений, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов	213	0.00	0.00	0.00	0.00
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с.210-с.211-с.212-с.213)	214	0.00	0.00	0.00	0.00
Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование	215	0.00	0.00	0.00	0.00

*Представляется плательщиками страховых взносов отдельно по каждому тарифу, применяемому в отношении выплат застрахованным лицам, в том числе в отношении выплат в пользу работников, являющихся инвалидами I, II или III группы.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

04.02.2015

(Дата)

ПРОТОКОЛ КОНТРОЛЯ ОТЧЕТНОСТИ ПФР

Регистрационный номер страхователя: 019-009-109303

Дата отправки протокола: 2015-02-04T10:40:57

Статус протокола: положительный

При приеме были обработаны следующие файлы:

- PFR-700-Y-2014-ORG-019-009-109303-DCK-00002-DPT-000000-DCK-00000.XML

Данный протокол заверен ЭЦП представителя органа ПФР Отдел организации персонифицированного учета (ОПФР по Удмуртской Республике).