

А01



ИНН 9201508908

КПП 920101001 Стр. 001



af5e7a30 50c9f47b f6b75fba 57b6fdc6

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 33 Календарный год 2017

Представляется в налоговый орган (код) 9201 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОТКРЫТЫЙ КЛУБ"

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

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 47.91.2

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

Номер контактного телефона 89137695447

Расчет составлен на 10 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листях

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

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

КРАТЕНКО ИВАН АНДРЕЕВИЧ

(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)





ИНН 9201508908

КПП 920101001 Стр. 002



278eacea 50cedf31 610abaa9 7de1faed

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

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

Код по ОКТМО 010 67310000

**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 37874.12

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

за первый месяц 031 1574.12

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 8779.91

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

за первый месяц 051 364.91

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 9201508908

КПП 920101001 Стр. 003



e7e41614 50ca307d a968b3af 7d8e043e

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 4992.50

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

за первый месяц 111 207.50

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 9201508908  
КПП 920101001 Стр. 004



6da58580 50cff709 efdaac90 f5145285

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: **2** **3** **4** **5**

Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010	010	010	010
2	2	2	0	0
Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.)	020	020	020	020
2	1	1	0	0
в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.)	021	021	021	021
0	0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4		3 месяц * 5
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц	030	030	030	030
1 721 555 . 08	7 155 . 08	7 155 . 08	0	0
7 155 . 08			0	0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами	040	040	040	040
0	0	0	0	0
0			0	0
База для исчисления страховых взносов	050	050	050	050
1 721 555 . 08	7 155 . 08	7 155 . 08	0	0
7 155 . 08			0	0
в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	051	051	051	051
0	0	0	0	0
0			0	0
Исчислено страховых взносов	060	060	060	060
3 787 4 . 12	1 574 . 12	1 574 . 12	0	0
1 574 . 12			0	0
в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	061	061	061	061
3 787 4 . 12	1 574 . 12	1 574 . 12	0	0
1 574 . 12			0	0
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	062	062	062	062
0	0	0	0	0
0			0	0

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





ИНН 9201508908

КПП 920101001 Стр. 005



7da144b6 50c0ae82 d81d28a4 e67f25a7

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.) 010</b>				
2	2	2	0	0
<b>Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020</b>				
2	1	1	0	0
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 030</b>				
1 7 2 1 5 5 . 0 8		7 1 5 5 . 0 8		
7 1 5 5 . 0 8		0		0
<b>Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040</b>				
0		0		
0		0		0
<b>База для исчисления страховых взносов 050</b>				
1 7 2 1 5 5 . 0 8		7 1 5 5 . 0 8		
7 1 5 5 . 0 8		0		0
<b>Исчислено страховых взносов 060</b>				
8 7 7 9 . 9 1		3 6 4 . 9 1		
3 6 4 . 9 1		0		0

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





ИНН 9201508908

КПП 920101001 Стр. 006



22bf9a1e 50c36e82 acaad088 731ac8c0

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	2	3
			1	2	3	4	5		
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)		010							
2		2		2		0		0	
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3					Всего */ 2 месяц * 2/4			3 месяц * 5	
Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц		020							
			1 721 55 . 08		7 155 . 08				
			7 155 . 08			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							
			1 721 55 . 08		7 155 . 08				
			7 155 . 08			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		051							
			0			0			
			0			0			0
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна		052							
			0			0			
			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		053							
			0			0			
			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		054							
			0			0			
			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 9201508908

КПП 920101001 Стр. 007



5986a10a 50c05a2e 4a30b9bc 8a3e00f1

Фамилия \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

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

Исчислено страховых взносов 060

4 9 9 2 . 5 0

2 0 7 . 5 0

2 0 7 . 5 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/

Признак\*\*

Всего /  
2 месяц\*

1/5/9

1 месяц\*  
3 месяц\*  
2/6/10

3/7

4/8

1

4 9 9 2 . 5 0

1

2 0 7 . 5 0

1

2 0 7 . 5 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





ИНН 9201508908  
КПП 920101001 Стр. 008



1836d296 50c070b3 3732b19b f91cc899

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

### Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 33

Календарный год 030 2017

Номер 040 1

Дата 050 08.10.2017

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

ИНН 060 540543518475

СНИЛС 070 171-093-842 62

Фамилия 080 КРАТЕНКО

Имя 090 ИВАН

Отчество 100 АНДРЕЕВИЧ

Дата рождения 110 04.01.1987

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 1 1 - мужской;  
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 50 09 730211

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 9201508908

КПП 920101001 Стр. 009



275dd289 50cd85a6 75def7af 09a723bc

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

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

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 33

Календарный год 030 2017

Номер 040 2

Дата 050 08.10.2017

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

ИНН 060 \_\_\_\_\_

СНИЛС 070 155-070-604 40

Фамилия 080 ПАНОВА

Имя 090 ТАТЬЯНА

Отчество 100 НИКОЛАЕВНА

Дата рождения 110 14.04.1995

Гражданство (код страны) 120 643

Пол 130 2 1 - мужской;  
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 21

Серия и номер 150 50 15 422489

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 9201508908  
КПП 920101001 Стр. 010



c60500e8 50c52bfc cf0025a2 827330c4

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
07	НР	7155.08	7155.08
			1574.12

Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

	1	2/3/4
	7155.08	7155.08
		0
		1574.12

**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		

