

Регистрационный номер в ПФР 087 - 509 - 001812

Стр. 001

РАСЧЕТ

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

Номер корректировки 000 Отчетный период (код) 09 Календарный год 2010
(0 - исходная, 1-999 - номер корректировки) (03 - 1 кв, 06 - полугодие, 09 - 9 месяцев, 12 - год)

ООО КРЕВЕТКО

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество физического лица)

Регистрационный номер в ТФОМС 455210601706353 Код по ОКATO 45290586000
ИНН 077215546890 Код по ОКВЭД 74.12.1
КПП 772101001 Код по ОКПО 45394000
ОГРН (ОГРНИП) 108110124566698 Код по ОКОПФ 65
Номер контактного телефона 8-495-123-45-67 Код по ОКФС 16

почтовый индекс 109428 Адрес регистрации
регион МОСКВА Г
район
город
населенный пункт
улица РЯЗАНСКИЙ ПР-КТ
дом 8А корпус (строение) 1 квартира (офис)

Количество застрахованных лиц 000001 Среднесписочная численность 000001 Код тарифа 05
На 006 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на 000 листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю:
1 1 - плательщик страховых взносов
2 - представитель плательщика страховых взносов
ПЕТРОВ СЕРГЕЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ
(фамилия, имя, отчество полностью)
Подпись _____ Дата 01.10.2010
МП
Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником ПФР
Сведения о представлении расчета
Данный расчет представлен (код) _____
На _____ страницах
с приложением подтверждающих документов или их копий _____ листах
на _____
Дата представления расчета *** _____ . _____ . _____

(Ф. И.О.) (Подпись)

* Далее - ФФОМС
** Далее - ТФОМС
*** 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

Наименование показателя	Код строки	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование		Страховые взносы на обязательное медицинское страхование	
		страховая часть	накопительная часть	ФФОМС	ТФОМС
1	2	3	4	5	6
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на начало расчетного периода (+) за плательщиком, (-) переплата	100	0	0	0	0
Начислено страховых взносов с начала расчетного периода	110	7200	5400	0	0
в том числе за последние три месяца отчетного периода	1 месяц	800	600	-	-
	2 месяц	800	600	-	-
	3 месяц	800	600	-	-
	итого (с.111+с.112+с.113)	2400	1800	-	-
Доначислено страховых взносов с начала расчетного периода	120	0	0	0	0
Всего к уплате (с.100+с.110+с.120)	130	7200	5400	0	0
Уплачено с начала расчетного периода	140	7200	5400	0	0
в том числе за последние три месяца отчетного периода	1 месяц	0	0	0	0
	2 месяц	2400	1800	0	0
	3 месяц	0	0	0	0
	итого (с.141+с.142+с.143)	2400	1800	0	0
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на конец отчетного периода (+) за плательщиком, (-) переплата (130-140)	150	0	0	0	0

Раздел 2. Расчет страховых взносов по тарифу, установленному для плательщика страховых взносов
(без учета данных отраженных в разделе 3)

Код тарифа 0 5
(в рублях)

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	
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.201+с.202)	200	90000	10000	10000	10000
	1966г.р. и старше	201	-	-	-	-
	1967г.р. и моложе	202	90000	10000	10000	10000
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами:	всего (с.211+с.212)	210	-	-	-	-
	1966г.р. и старше	211	-	-	-	-
	1967г.р. и моложе	212	-	-	-	-
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	1966г.р. и старше	214	-	-	-	-
	1967г.р. и моложе	215	-	-	-	-
	всего (с.217+с.218)	216	-	-	-	-
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	1966г.р. и старше (201-211-214-217)	220	-	-	-	-
	1967г.р. и моложе (202-212-215-218)	221	90000	10000	10000	10000
	всего (с.200-с.210-с.216)	230	90000	10000	10000	10000
Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	страховая часть	241	7200	800	800	800
	накопительн. часть	242	5400	600	600	600
Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование	ФФОМС	243	-	-	-	-
	ТФОМС	244	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

01.10.2010

(Дата)

Раздел 3. Расчет страховых взносов по пониженному тарифу в отношении отдельных работников*

(в рублях)

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
В отношении выплат в пользу работников, являющихся инвалидами I, II или III группы						
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ		всего (с.301+с.302)	300	0	0	0
		1966г.р. и старше	301	0	0	0
		1967г.р. и моложе	302	0	0	0
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами:	в соответствии с ч.1,2 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	всего (с.311+с.312)	310	0	0	0
		1966г.р. и старше	311	0	0	0
		1967г.р. и моложе	312	0	0	0
	в соответствии с п.1 ч.3 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	1966г.р. и старше	314	0	0	0
		1967г.р. и моложе	315	0	0	0
		всего (с.317+с.318)	316	0	0	0
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ	1966г.р. и старше	317	0	0	0	
	1967г.р. и моложе	318	0	0	0	
	База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	1966г.р. и старше (301-311-314-317) 1967г.р. и моложе (302-312-315-318)	320 321	0 0	0 0	0 0
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с.300-с.310-с.316)		330	0	0	0	
Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование		страховая часть	341	-	-	-
		накопительн. часть	342	-	-	-
Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование		ФФОМС	343	-	-	-
		ТФОМС	344	-	-	-
В отношении выплат в пользу работников, занятых в деятельности, облагаемой ЕНВД						
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ		всего (с.351+с.352)	350	0	0	0
		1966г.р. и старше	351	0	0	0
		1967г.р. и моложе	352	0	0	0
Суммы не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с ч.1, ч.2 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ		всего (с.361+с.362)	360	0	0	0
		1966г.р. и старше	361	0	0	0
		1967г.р. и моложе	362	0	0	0
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009г. №212-ФЗ		всего (с.364+с.365)	363	0	0	0
		1966г.р. и старше	364	0	0	0
		1967г.р. и моложе	365	0	0	0
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование		1966г.р. и старше (с.351-с.361-с.364)	370	0	0	0
		1967г.р. и моложе (с.352-с.362-с.365)	371	0	0	0
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с.350-с.360-с.363)		380	0	0	0	
Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование		страховая часть	391	0	0	0
		накопительн. часть	392	0	0	0
Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование		ФФОМС	393	-	-	-
		ТФОМС	394	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

01.10.2010

(Дата)

* Представляется плательщиками страховых взносов, производящими выплаты, облагаемые по пониженному тарифу

Раздел 4. Основания для применения пониженного тарифа

4.1. Сведения, необходимые для применения пониженного тарифа, установленного пунктом 2 части 2 статьи 57 и пунктом 4 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ *

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Справка учреждения медико-социальной экспертизы, ВТЭК		Суммы выплат и иных вознаграждений по каждому физическому лицу - инвалиду (руб.)			
		дата выдачи	дата окончания действия	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	7	8
	-	-	-	-	-	-	-
Итого выплат				-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

01.10.2010
(Дата)

* Представляется плательщиками страховых взносов, производящими выплаты, облагаемые по пониженному тарифу

Раздел 4. Основания для применения пониженного тарифа**4.2. Расчет соответствия на право применения пониженного тарифа для уплаты страховых взносов, установленного пунктом 2 части 2 статьи 57 и пунктом 4 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ ***

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
I. Для общественных организаций инвалидов (в том числе созданных как союзы общественных организаций инвалидов)					
Численность членов организации, всего (чел.)	421	-	-	-	-
из них: численность инвалидов и их законных представителей (чел.)	422	-	-	-	-
Удельный вес, % (с.422 / с.421) x 100	423	-	-	-	-
II. Для организаций, уставной капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов					
Среднесписочная численность, всего (чел.)	424	-	-	-	-
из них: среднесписочная численность инвалидов (чел.)	425	-	-	-	-
Удельный вес, % (с.425 / с.424) x 100	426	-	-	-	-
Фонд оплаты труда, всего (чел.)	427	-	-	-	-
из них: заработная плата инвалидов (руб)	428	-	-	-	-
Удельный вес заработной платы инвалидов, % (с.428 / с.427) x 100	429	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

01.10.2010
(Дата)

* Представляется общественными организациями инвалидов и организациями, уставной капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций и инвалидов.

Раздел 5. Сведения о состоянии задолженности (переплаты) на обязательное пенсионное страхование, образовавшееся по состоянию на 31 декабря 2009 года*

Наименование показателя	Код строки	На страховую часть пенсии	На накопительную часть пенсии
1	2	3	4
Остаток задолженности на начало расчетного периода (+) задолженность, (-) переплата	510	-8	-6
Уплачено с начала расчетного периода	520	0	0
Остаток задолженности на конец отчетного периода (+) задолженность, (-) переплата	530	-8	-6

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

01.10.2010
(Дата)

* Представляется плательщиками страховых взносов при наличии задолженности (переплаты).