



ИНН 5032296568

КПП 503201001 Стр. 001



Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 21 Календарный год 2020

Представляется в налоговый орган (код) 5032 По месту нахождения (учета) (код) 214

БФ "НЕ БОЙСЯ, МЫ С ТОБОЙ"

(наименование организации, обособленного подразделения¹ / фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 88.99

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) —

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона +7 (968) 048-12-50

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.

КОЗЕНКОВА

ЮЛИЯ

АЛЕКСАНДРОВНА

(фамилия, имя, отчество⁴ полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата . .

Наименование и реквизиты 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.²

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Оператор ЭДО ЗАО "Калуга Астрал"
Электронный документ db6eec7818db4b168d498c633a812150

ПРИНЯТ
Межрайонная ИФНС России № 22 по Московской области, Бородачев
Алексей Андреевич, - 13.05.2020 22:30:47(мск),
Сертификат 4620BD0088ABCD8B34C2C35EA9C65AE8B





ИНН 5032296568

КПП 503201001 Стр. 002



3cc3 ddaf 510b e484 b9f4 37a4 1e39 af8d

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код) 001 2 1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 46755000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0.00

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

первый месяц	031	0.00
второй месяц	032	0.00
третий месяц	033	0.00

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0.00

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

первый месяц	051	0.00
второй месяц	052	0.00
третий месяц	053	0.00

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 060 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 _____

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

первый месяц	071	_____
второй месяц	072	_____
третий месяц	073	_____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 080 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 _____

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

первый месяц	091	_____
второй месяц	092	_____
третий месяц	093	_____

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

(подпись)

(дата)





ИНН 5 0 3 2 2 9 6 5 6 8

КПП 5 0 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3



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

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0 . 0 0

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

первый месяц 111 0 . 0 0

второй месяц 112 0 . 0 0

третий месяц 113 0 . 0 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

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 _____

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

первый месяц 121 _____

второй месяц 122 _____

третий месяц 123 _____

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

(подпись)

(дата)





ИНН 5032296568

КПП 503201001 Стр. 004

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 1	2 месяц 2	3 месяц 3

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1	1	1	1
---	---	---	---

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

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
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 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 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 5 0 3 2 2 9 6 5 6 8

КПП 5 0 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5



Исчислено страховых взносов 060

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 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 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

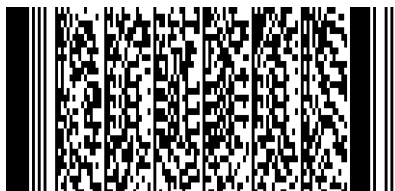
с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0





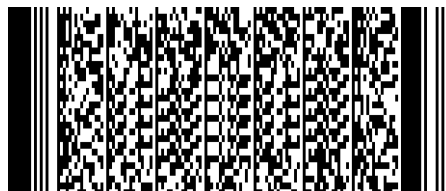
ИНН 5 0 3 2 2 9 6 5 6 8

КПП 5 0 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6



Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода 1	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4
Количество застрахованных лиц, всего (чел.)	010		
1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.)	020		
0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц ¹ 1/2	2 месяц ¹ 3		
	3 месяц ¹ 4		
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации	030		
	0 . 0 0		
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации	040		
	0 . 0 0		
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации	045		
	0 . 0 0		
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0
База для исчисления страховых взносов	050		
	0 . 0 0		
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0
Исчислено страховых взносов	060		
	0 . 0 0		
	0 . 0 0	0 . 0 0	0 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 5032296568

КПП 503201001 Стр. 007

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

Код тарифа плательщика 001 01 Признак выплат 002 1 1 - прямые выплаты;
2 - зачетная система.

Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 1 1 1

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0 0 0 0

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

База для исчисления страховых взносов 050

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

из них 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 055

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

Исчислено страховых взносов 060

0 . 00

0 . 00

0 . 00

0 . 00

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 5 0 3 2 2 9 6 5 6 8

КПП 5 0 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8



Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Произведено расходов на выплату страхового обеспечения 070

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

Возмещено ФСС расходов на выплату страхового обеспечения 080

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

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

Признак²

Всего с начала расчетного периода/

2 месяц¹
2/6Признак²1 месяц¹/
3 месяц¹
4/8

1/5

3/7

1

0 . 0 0

1

0 . 0 0

1

0 . 0 0

1

0 . 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода² 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