



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 1

Представляется в налоговый орган (код) 4 6 3 2 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

А В Т О Н О М Н А Я Н Е К О М М Е Р Ч Е С К А Я О Р Г А Н И З А Ц И Я - -
" С П О Р Т И В Н Ы Й К Л У Б " П О Б Е Д А - - - - -

(наименование организации, обособленного подразделения 1 / фамилия, имя, отчество 2 индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1 - - - - - Код по ОКВЭД2 9 3 . 1 9 . - - -

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

ИНН/КПП реорганизованной организации /
ИНН/КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 7 9 1 0 - 3 1 8 - 1 3 - 1 9 - - - - -

Расчет составлен на 1 5 - страниц с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

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

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

М И Х А Й Л О В - - - - -
С Е Р Г Е Й - - - - -
В А Л Е Р Ь Е В И Ч - - - - -

(фамилия, имя, отчество 2 полностью)

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

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 1 1 . 0 1 . 2 0 2 2

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 - - . - - . - - - - -

Фамилия, И.О. 2

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

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



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)

001

1

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

3 8 7 0 1 0 0 0 - - -

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

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

5 2 8 8 1 - - - - . 1 4

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

первый месяц

031

1 0 9 9 6 - - - - . 5 0

второй месяц

032

1 0 1 5 2 - - - - . 2 2

третий месяц

033

1 8 5 6 8 - - - - . 3 6

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

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

1 2 2 5 8 - - - - . 8 1

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

первый месяц

051

2 5 4 9 - - - - . 1 8

второй месяц

052

2 3 5 3 - - - - . 4 8

третий месяц

053

4 3 0 4 - - - - . 4 8

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)

11.01.2022

(дата)



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 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 3 8 1 6 - - - - - . 5 8

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

первый месяц 111 3 8 6 - - - - - . 6 8

второй месяц 112 2 9 6 - - - - - . 7 8

третий месяц 113 1 7 8 0 - - - - - . 6 5

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 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

первый месяц 121 0 - - - - - - - - - . 0 0

второй месяц 122 0 - - - - - - - - - . 0 0

третий месяц 123 0 - - - - - - - - - . 0 0

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

(подпись)

11.01.2022

(дата)



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

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

Код тарифа плательщика 001 0 1

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:

| расчетного периода | 1 месяц | 2 месяц | 3 месяц |
|--------------------|---------|---------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 7 - - - - | 7 - - - - | 7 - - - - | 7 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 7 - - - - | 7 - - - - | 7 - - - - | 5 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 2 4 0 3 6 8 - - - | . 8 0 | 4 6 1 4 6 - - - - | . 4 7 | 8 4 4 0 1 - - - - | . 6 0 |
| 4 9 9 8 4 - - - - | . 0 8 | | | | |

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

| | | | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 2 4 0 3 6 8 - - - | . 8 0 | 4 6 1 4 6 - - - - | . 4 7 | 8 4 4 0 1 - - - - | . 6 0 |
| 4 9 9 8 4 - - - - | . 0 8 | | | | |

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 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

5 2 8 8 1 - - - - . 1 4

1 0 9 9 6 - - - - . 5 0

1 0 1 5 2 - - - - . 2 2

1 8 5 6 8 - - - - . 3 6

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

5 2 8 8 1 - - - - . 1 4

1 0 9 9 6 - - - - . 5 0

1 0 1 5 2 - - - - . 2 2

1 8 5 6 8 - - - - . 3 6

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

ЭП: Михайлов Сергей Валерьевич, АНО "СК "ПОБЕДА"

Градинар Олег Викторович, Руководство, ИФНС России по г.Курску



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 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 месяц | 3 месяц |
| | 2 | 3 | 4 |

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 7 - - - - | 7 - - - - | 7 - - - - | 7 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 7 - - - - | 7 - - - - | 7 - - - - | 5 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 2 4 0 3 6 8 - - - | . 8 0 | | |
| 4 9 9 8 4 - - - - | . 0 8 | 4 6 1 4 6 - - - - | . 4 7 |
| | | 8 4 4 0 1 - - - - | . 6 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

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 2 4 0 3 6 8 - - - | . 8 0 | | |
| 4 9 9 8 4 - - - - | . 0 8 | 4 6 1 4 6 - - - - | . 4 7 |
| | | 8 4 4 0 1 - - - - | . 6 0 |

Исчислено страховых взносов 060

| | | | |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 1 2 2 5 8 - - - - | . 8 1 | | |
| 2 5 4 9 - - - - - | . 1 8 | 2 3 5 3 - - - - - | . 4 8 |
| | | 4 3 0 4 - - - - - | . 4 8 |

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



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

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 0 1

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 5 - - - - | 1 - - - - | 1 - - - - | 1 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

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

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 5 - - - - | 1 - - - - | 1 - - - - | 1 - - - - |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

Всего с начала расчетного периода/

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 месяц ¹ | 2 месяц ¹ | 3 месяц ¹ |
| 1/2 | 3 | 4 |

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420

Налогового кодекса Российской Федерации 020

| | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 3 1 6 0 5 - - - . 9 3 | | |
| 1 3 3 3 4 - - - - . 0 8 | 1 0 2 3 3 - - - - . 6 0 | 6 1 4 0 1 - - - - . 6 0 |

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

| | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 0 - - - - - - - - . 0 0 | | |
| 0 - - - - - - - - . 0 0 | 0 - - - - - - - - . 0 0 | 0 - - - - - - - - . 0 0 |

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

| | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 0 - - - - - - - - . 0 0 | | |
| 0 - - - - - - - - . 0 0 | 0 - - - - - - - - . 0 0 | 0 - - - - - - - - . 0 0 |

База для исчисления страховых взносов 050

| | | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 3 1 6 0 5 - - - . 9 3 | | |
| 1 3 3 3 4 - - - - . 0 8 | 1 0 2 3 3 - - - - . 6 0 | 6 1 4 0 1 - - - - . 6 0 |

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 - - - - - - - - . 0 0 | | |
| 0 - - - - - - - - . 0 0 | 0 - - - - - - - - . 0 0 | 0 - - - - - - - - . 0 0 |

Исчислено страховых взносов 060

| | | |
|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| 3 8 1 6 - - - - . 5 8 | | |
| 3 8 6 - - - - . 6 8 | 2 9 6 - - - - . 7 8 | 1 7 8 0 - - - - . 6 5 |

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



ИНН 4 6 3 2 2 0 7 0 0 7 - -

КПП 4 6 3 2 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 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/

Признак²1 месяц¹/2 месяц¹3 месяц¹

1/5

2/6

3/7

4/8

1

3 8 1 6 - - - - - 5 8

1

3 8 6 - - - - - 6 8

1

2 9 6 - - - - - 7 8

1

1 7 8 0 - - - - - 6 5

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

² 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