

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации *

Форма 4 - ФСС

Регистрационный номер страхователя

7	0	0	0	0	3	7	8	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

стр.

0	0	1
---	---	---

Код подчиненности

7	0	0	3	1
---	---	---	---	---

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки

0	0	0
---	---	---

(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Отчетный период (код)

0	3	/		
---	---	---	--	--

(03 - I кв.; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / 01, 02 - при обращении за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения)

Календарный год

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

Прекращение деятельности

Жилищный кооператив "Мокрушина, 1а"

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

ИНН

0	0	7	0	1	7	3	0	7	7	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

КПП

7	0	1	7	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

ОГРН (ОГРНИП)

0	0	1	1	2	7	0	1	7	0	1	5	9	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Номер контактного телефона

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

почтовый индекс

6	3	4	0	4	5
---	---	---	---	---	---

Адрес регистрации

Шифр плательщика страховых взносов (страхователя)

1	2	1	/	0	1	/	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

субъект

Томская область		
-----------------	--	--

город

г. Томск		
----------	--	--

улица

улица Мокрушина		
-----------------	--	--

дом

	корпус (строение) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td></tr></table>	1	квартира (офис) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>а</td></tr></table>	а
1				
а				

Численность работников

0	0	0	0	0	6
---	---	---	---	---	---

Расчет представлен на

0	0	7
---	---	---

 стр.

из них: женщины

0	0	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

с приложением подтверждающих документов или их копий на

--	--	--

 листах

работающих инвалидов

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

работающих, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

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

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

- | |
|---|
| 2 |
|---|

 1 - плательщик страховых взносов (страхователь)
2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)
3 - правопреемник

Мокрушина Ольга Витольдовна

(последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя плательщика страховых взносов (страхователя)

Дата

0	3	.	0	4	.	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Доверенность б/н от 15.04.2013г.

Заполняется работником территориального органа Фонда
Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

--	--

ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ФИЛИАЛА ФСС

с приложением подтверждающих документов или их копий на

--	--	--

 листах

Дата представления расчета **

06	.	04	.	20	15
----	---	----	---	----	----

расчета ** **МАКСИМОВА ЕЛЕНА ИГОРЬЕВНА**

--	--	--	--

ТЕЛ: 635 - 620

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда.

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя плательщика страховых взносов (страхователя), при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения.

Листрационный номер
страхователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0

стр. 0 0 2

Код подчиненности

7 0 0 3 1

**РАЗДЕЛ I. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ
ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ**

Код по ОКВЭД 7 0 . 3 2 . 1

Таблица 1

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	-
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Начислено страховых взносов по актам проверок	3	-
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды	4	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	5	-
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов	6	-
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	-
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	-
в том числе		
за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	-

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-
в том числе		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	-
Расходы на цели обязательного социального страхования	15	-
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Уплачено страховых взносов	16	-
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
(дата, № платежного поручения)		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	-
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе недоимка	20	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

03.04.2015г.

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0

стр. 0 0 3

Код подчиненности

7 0 0 3 1

Таблица 3

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(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
Суммы 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	1	57759,00	19253,00	19253,00	19253,00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	2	-	-	-	-
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4	57759,00	19253,00	19253,00	19253,00
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	5	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	6	-	-	-	-
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 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	7	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом ЕАЭС	8	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

03.04.2015г.
(Дата)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442; № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85.

Регистрационный номер
страхователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0

стр. 0 0 4

Код подчиненности

7 0 0 3 1

Таблица 4.1

РАСЧЕТ СООТВЕТСТВИЯ УСЛОВИЙ НА ПРАВО ПРИМЕНЕНИЯ ПОНИЖЕННОГО ТАРИФА СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ ПЛАТЕЛЬЩИКАМИ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ (СТРАХОВАТЕЛЯМИ), УКАЗАННЫМИ В ПУНКТЕ 8 ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 58 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 24 ИЮЛЯ 2009 Г. № 212-ФЗ *

Наименование показателя	Код строки	С начала отчетного (расчетного) периода
1	2	3
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации **, всего (руб.)	1	1138333
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	2	1137397
Доля доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (%) (стр. 2 / стр. 1) x 100	3	100

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

03.04.2015г.

(Дата)

* К плательщикам страховых взносов согласно пункту 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ относятся организации и индивидуальные предприниматели, применяющие упрощенную систему налогообложения, основным видом экономической деятельности (классифицируемым в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2001 (КДЕС Ред. 1) которых являются:

- а) производство пищевых продуктов (код ОКВЭД 15.1 - 15.8);
- б) производство минеральных вод и других безалкогольных напитков (код ОКВЭД 15.98);
- в) текстильное и швейное производство (код ОКВЭД 17, 18);
- г) производство кожи, изделий из кожи и производство обуви (код ОКВЭД 19);
- д) обработка древесины и производство изделий из дерева (код ОКВЭД 20);
- е) химическое производство (код ОКВЭД 24);
- ж) производство резиновых и пластмассовых изделий (код ОКВЭД 25);
- з) производство прочих неметаллических минеральных продуктов (код ОКВЭД 26);
- и) производство готовых металлических изделий (код ОКВЭД 28);
- к) производство машин и оборудования (код ОКВЭД 29);
- л) производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования (код ОКВЭД 30 - 33);
- м) производство транспортных средств и оборудования (код ОКВЭД 34, 35);
- н) производство мебели (код ОКВЭД 36.1);
- о) производство спортивных товаров (код ОКВЭД 36.4);
- п) производство игр и игрушек (код ОКВЭД 36.5);
- р) научные исследования и разработки (код ОКВЭД 73);
- с) образование (код ОКВЭД 80);
- т) здравоохранение и предоставление социальных услуг (код ОКВЭД 85);
- у) деятельность спортивных объектов (код ОКВЭД 92.61);
- ф) прочая деятельность в области спорта (код ОКВЭД 92.62);
- х) обработка вторичного сырья (код ОКВЭД 37);
- ц) строительство (код ОКВЭД 45);
- ч) техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств (код ОКВЭД 50.2);
- ш) удаление сточных вод, отходов и аналогичная деятельность (код ОКВЭД 90);
- щ) транспорт и связь (код ОКВЭД 60 - 64);
- ы) предоставление персональных услуг (код ОКВЭД 93);
- э) производство целлюлозы, древесной массы, бумаги, картона и изделий из них (код ОКВЭД 21);
- ю) производство музыкальных инструментов (код ОКВЭД 36.3);
- я) производство различной продукции, не включенной в другие группировки (код ОКВЭД 36.6);
- я.1) ремонт бытовых изделий и предметов личного пользования (код ОКВЭД 52.7);
- я.2) управление недвижимым имуществом (код ОКВЭД 70.32);
- я.3) деятельность, связанная с производством, прокатом и показом фильмов (код ОКВЭД 92.1);
- я.4) деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа (за исключением деятельности клубов) (код ОКВЭД 92.51);
- я.5) деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий (код ОКВЭД 92.52);
- я.6) деятельность ботанических садов, зоопарков и заповедников (код ОКВЭД 92.53);
- я.7) деятельность, связанная с использованием вычислительной техники и информационных технологий (код ОКВЭД 72), за исключением организаций и индивидуальных предпринимателей, указанных в пунктах 5 и 6 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ;
- я.8) розничная торговля фармацевтическими и медицинскими товарами, ортопедическими изделиями (код ОКВЭД 52.31, 52.32);
- я.9) производство гнутых стальных профилей (код ОКВЭД 27.33);
- я.10) производство стальной проволоки (код ОКВЭД 27.34).

** Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2005, № 30, ст. 3112; 2008, № 30, ст. 3611; 2014, № 48, ст. 6657.

Регистрационный номер
страхователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0

стр. 0 0 5

Код подчиненности

7 0 0 3 1

РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Код по ОКВЭД 7 0 . 3 2 . 1

Таблица 6

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)
		на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установления	процент (%)	
		всего	в том числе выплаты в пользу работающих инвалидов						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода	1	57759,00			0,2				0,2
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	57759,00							
в том числе	за 1 месяц	3	19253,00						
	за 2 месяц	4	19253,00						
	за 3 месяц	5	19253,00						

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

03.04.2015г.

(Дата)

егистрационный номер
страхователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0

стр. 0 0 6

Код подчиненности

7 0 0 3 1

Таблица 7

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	
Начислено к уплате страховых взносов	2	115,52
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		115,52
1 месяц		38,51
2 месяц		38,51
3 месяц		38,50
Начислено взносов по результатам проверок	3	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	115,52
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	1,47
в том числе:	10	
за счет превышения расходов		
за счет переплаты страховых взносов	11	1,47

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	0,05
в том числе:		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	0,05
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Уплачено страховых взносов	16	114,00
на начало отчетного периода		
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		114,00
пп 18 от 03.02.15г.		40,00
пп 44 от 27.02.15г.		37,00
пп 76 от 31.03.15г.		37,00
Списанная сумма задолженности страхователя	17	
Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	114,05
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	
в том числе:	20	
недоимка		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

03.04.2015г.

(Дата)

егистрационный номер
страхователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0

стр. 0 0 7

Код подчиненности

7 0 0 3 1

Таблица 10

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ
ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (страхователя)	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда *	1	6	-	-	-	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

03.04.2015г.

(Дата)