

Представляется не позднее 15-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 2 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

Отчетный период (код) 1 2 /

Календарный год 2 0 1 3

(000 - исходная, 001 и т.д. - номер корректировки)

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

Прекращение
деятельности

Жилищный кооператив "Мокрушина, 1а"

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

Код по ОКАТО 6 9 4 0 1 3 6 3 0 0 0

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

634045

Адрес регистрации

Шифр страхователя

1 2 1 / 0 1 / 0 0

Томская область

г. Томск

улица Мокрушина

корпус (строение)

1а

квартира (офис)

Численность работников 0 0 0 0 0 5

из них:

женщин 0 0 0 0 0 4

работающих инвалидов

работающих, занятых на работах с

вредными и (или) опасными

производственными факторами

Расчет представлен на 0 0 6 стр.

с приложением подтверждающих
документов или их копий на

Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем расчете, подтверждаю

2 1 - страхователь,
2 - уполномоченный представитель страхователя,
3 - правопреемник

Панкина Ольга Витольдовна

(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического
лица, представителя страхователя)

Подпись *Ольга* Дата 1 0 . 0 1 . 2 0 1 4

Документ, подтверждающий полномочия представителя

доверенность б/н от 15.04.2013г.

Заполняется работником территориального органа Фонда
Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих
документов или их копий на

Дата представления
расчета **

(Ф.И.О.)

(Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда

** Указывается дата представления расчета лично или через представителя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

рациональный номер
ователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0 /

стр. 0 0 2

д подчиненности

7 0 0 2 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 страхователем на начало расчетного периода	1	
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода	2	
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Начислено страховых взносов по актам проверок на начало отчетного периода	3	
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Начислено страховых взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	4	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды на начало отчетного периода	5	
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов на начало отчетного периода	6	
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 на начало отчетного периода	15	
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода	16	
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 страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	
в том числе недовыплата	20	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

10.01.2014г.

(Дата)

страционный номер
работателя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0 /

стр. 0 0 3

код подчиненности

7 0 0 2 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	1	217242,99	17816,14	17816,14	21265,14
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	2	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4	217242,99	17816,14	17816,14	21265,14
из них:					
сумма выплат и иных вознаграждений физическим лицам, являющимся инвалидами I, II, III группы	5				
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых физическим лицам в связи с осуществлением фармацевтической деятельности аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность	6				
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	7				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

10.01.2014г.

(Дата)

страционный номер
ахователя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0 /

стр. 0 0 4

код подчиненности

7 0 0 2 1

Таблица 4.3

**Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа страховых взносов
плательщиками страховых взносов, 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	3980964,17
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	2	3979164,17
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	99,92

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

10.01.2014г.

(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 Реа. 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)

**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

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Таблица 6

(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	217242,99			0,2				0,20
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	56897,42							
в том числе за 1 месяц	3	17816,14							
за 2 месяц	4	17816,14							
за 3 месяц	5	21265,14							

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

Таблица 7

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	35,06	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	10	
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода	2	320,69	Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода	11	
за последние три месяца отчетного периода		113,8	за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		35,63	1 месяц		
2 месяц		35,64	2 месяц		
3 месяц		42,53	3 месяц		
Начислено взносов по результатам проверок	3	434,49	Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода	12	357
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4		за последние три месяца отчетного периода (дата № платежного поручения)		
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5		п/п 211 от 31.10.13г.		36
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6		п/п 224 от 27.11.13г.		35
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7		п/п 241 от 31.12.13г.		45
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	469,55	Списанная сумма задолженности страхователя	13	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	9	3,45	Всего (сумма строк 10 + 11 + 12 + 13)	14	473,00
			Задолженность за страхователем на конец отчетного периода	15	
			в том числе: недоимка	16	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю
10.01.2014г.

(Подпись)

(Дата)

страционный номер
работодателя

7 0 0 0 0 3 7 8 4 0 /

стр. 0 0 6

Код подчиненности

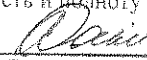
7 0 0 2 1

Таблица 10

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА
И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя, подлежащих аттестации	Количество рабочих мест, на которых проведена аттестация рабочих мест по условиям труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим	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 к вредным и опасным классам условий труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Аттестация рабочих мест по условиям труда	1	5				X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников	2	X	X	X	X		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

10.01.2014г.

(Дата)