

Представляется 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            
Код подчиненности

Стр.

**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    Отчетный период (код)   /   Календарный год      
(000 - исходная, 001 и т.д. - номер корректировки) (03 - 1 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

**ООО Комфорт**

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

ИНН

КПП

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона

Адрес регистрации Шифр плательщика страховых взносов (страхователя)    /   /    
**п.Шерегеш ул.Дзержинского 21-16**

субъект   
район   
город   
улица   
дом  корпус (строение)  квартира (офис)

Среднесписочная численность работников       
из них: женщин

Расчет представлен на    стр.  
с приложением подтверждающих документов или их копий на    листах

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

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

**Кодряну Ирина Александровна**

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

Подпись  Дата

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

**Заполняется работником территориального органа Фонда**  
**Сведения о представлении расчета**

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих документов или их копий на    листах

Дата представления расчета \*    .   .

(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.

Регистрационный номер  
страхователя

4 2 1 4 2 0 3 8 2 3

стр. 0 0 2

Код подчиненности

4 2 1 4 2

**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

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

(руб. коп.)

Таблица 1

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		0,00
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц	2	0,00
Начислено страховых взносов по актам проверок на начало отчетного периода		0,00
за последние три месяца отчетного периода		0,00
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц	3	0,00
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды	4	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		0,00
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц	5	0,00
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет в возмещение произведенных расходов на начало отчетного периода		98 329,63
за последние три месяца отчетного периода		56 499,16
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц	6	154 828,79
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	154 828,79
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	8 537,55
в том числе за счет превышения расходов	10	8 537,55
за счет переплаты страховых взносов	11	-

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	19 878,72
в том числе за счет превышения расходов	13	19 878,72
за счет переплаты страховых взносов	14	-
Расходы на цели обязательного социального страхования на начало отчетного периода		130 817,47
за последние три месяца отчетного периода		12 670,15
1 месяц		4 132,60
2 месяц		8 537,55
3 месяц	15	-
Уплачено страховых взносов на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		0,00
дата, № платежного поручения		
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц	16	-
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12+15+16+17)	18	163 366,34
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	0,00
в том числе недоимка	20	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

**РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И РАСХОДЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА СЧЕТ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ ТРАНСФЕРТОВ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ БЮДЖЕТУ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(руб. коп.)

Таблица 2

Наименование статей	Код строки	Количество дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
<b>Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС*)</b>		69	16 500,48	-
(число случаев (5))	1			
из них:				
по внешнему совместительству		-	-	-
(число случаев ( ))	2			
<b>Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов ЕАЭС</b>		-	-	X
(число случаев ( ))	3			
из них:				
по внешнему совместительству		-	-	X
(число случаев ( ))	4			
<b>По беременности и родам</b>				
(число случаев ( ))	5			
из них:				
по внешнему совместительству		-	-	-
(число случаев ( ))	6			
<b>Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности</b>		-	-	X
(число случаев ( ))	7			
<b>Единовременное пособие при рождении ребенка</b>		-	-	X
(число случаев ( ))	8			
<b>Ежемесячное пособие по уходу за ребенком</b>		11	126 987,14	0,00
(число получателей (2))	9			
в том числе:				
по уходу за первым ребенком		-	-	-
(число получателей ( ))	10			
по уходу за вторым и последующими детьми		11	126 987,14	-
(число получателей (2))	11			
<b>Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами</b>		-	-	-
(число случаев ( ))	12			
<b>Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами</b>		X	-	-
(число случаев ( ))	13			
<b>Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению</b>		-	-	X
(число случаев ( ))	14			
<b>ИТОГО (сумма строк 1+ 3+ 5+ 7+ 8+ 9+12+13+14)</b>	15	X	143 487,62	0,00
<b>Справочно: начисленные и невыплаченные пособия</b>	16	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер  
страхователя

4 2 1 4 2 0 3 8 2 3

стр. 0 0 4

Код подчиненности

4 2 1 4 2

**РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(руб. коп.)

Таблица 3

Наименование показателя	Код строк	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 ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1	3642151,32	390770,79	388729,42	412975,51
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	2	209851,25	16114,70	24006,58	11982,10
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр.1 - стр.2 - стр. 3)	4	3432300,07	374656,09	364722,84	400993,41
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 исключением судов, используемых для хранения и перевалки нефти, нефтепродуктов в морских портах Российской Федерации	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-членов ЕАЭС	8	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер  
страхователя

4 2 1 4 2 0 3 8 2 3

стр. 0 0 7

Код подчиненности

4 2 1 4 2

**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\***

Таблица 4.1

Наименование показателя	Код строк	С начала отчетного (расчетного) периода
1	2	3
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации, всего (руб.)	1	10601760,32
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	2	10601760,32
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	100,00

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

(Подпись)

(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);

Регистрационный номер страхователя

4 2 1 4 2 0 3 8 2 3

стр. 0 1 1

Код подчиненности

4 2 1 4 2

**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

Численность работающих инвалидов

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

**РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(руб. коп.)

Таблица 6

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 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	3 642 151,32	390 770,79	388 729,42	412 975,51
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	209 851,25	16 114,70	24 006,58	11 982,10
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 )	3	3 432 300,07	374 656,09	364 722,84	400 993,41
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5		0,2		
С катка к страховому тарифу (%)	6		-		
Надбавка к страховому тарифу (%)	7		-		
Дата установления надбавки	8		-		
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9		0,20		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер  
страхователя

4 2 1 4 2 0 3 8 2 3

стр. 0 1 3

Код подчиненности

4 2 1 4 2

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

( руб. коп.)

Таблица 7

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	332,73
Начислено к уплате страховых взносов		
на начало отчетного периода		4583,86
за последние три месяца отчетного периода		2280,75
1 месяц		749,31
2 месяц		729,45
3 месяц		801,99
Начислено взносов по результатам проверок	2	6 864,61
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	3	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	4	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	5	-
Возврат сумм излишне уплаченных (исчисленных) страховых взносов	6	-
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	7	-
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	8	7 197,34
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного периода	9	0,00
В том числе за счет превышения расходов	10	
за счет переплаты страховых взносов	11	0,00

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	0,00
В том числе за счет превышения расходов	13	
за счет переплаты страховых взносов	14	0
Расходы по обязательному социальному страхованию		
на начало отчетного периода		0,00
за последние три месяца отчетного периода		0,00
1 месяц		0,00
2 месяц		0,00
3 месяц		0,00
Уплачено страховых взносов		
на начало отчетного периода		4339,09
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		2138,64
1 месяц		579,25
2 месяц		809,39
3 месяц		750,00
Списанная сумма задолженности страхователя	15	0,00
Всего (сумма строк 12+15+16+17)	16	6477,73
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	17	-
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	18	6477,73
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	719,61
в том числе недоимка	20	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

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

Таблица 10

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 количество 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	25	-	-	-	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)

(Дата)

\* и (или) в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991) результаты аттестации рабочих мест по условиям труда.