

почтовый индекс	Адрес регистрации	Шифр плательщика страховых взносов (страхователя)									
-----------------	-------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Среднесписочная численность работников		Расчет представлен на		стр.
из них:				
женщин		с приложением подтверждающих документов или их копий на		листах

<p>Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - плательщик страховых взносов (страхователь) <input type="checkbox"/> 2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя) <input type="checkbox"/> 3 - правопреемник</p>	<p style="text-align: center;">Заполняется работником территориального органа Фонда Сведения о представлении расчета</p> <p>Данный расчет представлен (код) <input style="width: 30px;" type="text"/></p>
<div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя плательщика страховых взносов (страхователя))</p>	<p>с приложением подтверждающих документов или их копий на <input style="width: 30px;" type="text"/> листах</p>
<p>Подпись _____ Дата <input style="width: 30px;" type="text"/> . <input style="width: 30px;" type="text"/> . <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">М.П.</p> <p>Документ, подтверждающий полномочия представителя</p>	<p>Дата пред- ставления расчета <input style="width: 30px;" type="text"/> . <input style="width: 30px;" type="text"/> . <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p><*></p>
	<p>(Ф.И.О. (последнее) _____ (Подпись) _____</p>

_____ |

при наличии))

<*> 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

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

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

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

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

Таблица 1

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

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1		Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	
			в том числе за счет превышения расходов	13	
			за счет переплаты	14	

			страховых взносов		
Начислено к уплате страховых взносов	2		Расходы на цели обязательного социального страхования	15	
на начало отчетного периода			на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода			за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц			1 месяц		
2 месяц			2 месяц		
3 месяц			3 месяц		
Начислено страховых взносов по актам проверок	3		Уплачено страховых взносов	16	
на начало отчетного периода			на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода			в последние три месяца отчетного периода		
			(дата, N платежного поручения)		
1 месяц			1 месяц		
2 месяц			2 месяц		
3 месяц			3 месяц		
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые	4		Списанная сумма задолженности страхователя	17	

расчетные периоды						
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	5			Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	
на начало отчетного периода				Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	
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					
				в том числе недоимка	20	

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	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

Таблица 2

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.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
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 <*>) (число случаев (_____))	1			
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	2			
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов ЕАЭС (число случаев (_____))	3			X
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	4			X
По беременности и родам (число случаев (_____))	5			
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	6			
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности	7			X
Единовременное пособие при рождении ребенка	8			X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (_____))	9			
в том числе: по уходу за первым ребенком (количество получателей (_____))	10			
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей (_____))	11			
Оплата дополнительных выходных дней для ухода	12			

за детьми-инвалидами				
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13	X		
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	14			X
ИТОГО (сумма строк 1 + 3 + 5 + 7 + 8 + 9 + 12 + 13 + 14)	15	X		
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	16	X		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

<*> Евразийский экономический союз.

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--

Код подчиненности

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

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. N 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1				
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 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. N 212-ФЗ	3				
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4				
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 N 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 - членом ЕАЭС	8				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

В ТЕХНИКО-ВНЕДРЕНЧЕСКОЙ ОСОВОЙ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЗОНЕ
ИЛИ ПРОМЫШЛЕННО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ОСОВОЙ
ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЗОНЕ)

Наименование показателя	Код строки	По итогам 9-ти месяцев года, предшествующего текущему расчетному периоду	По итогам текущего отчетного (расчетного) периода
1	2	3	4
Средняя численность работников/среднесписочная численность работников (чел.)	1		
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации <*>, всего (руб.)	2		
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 2 части 2.1 или пункте 2 части 2.2 статьи 57 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ (руб.)	3		
Доля доходов, определяемая в целях применения части 5 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ (%) (стр. 3 / стр. 2) x 100	4		

		Дата записи в реестре аккредитованных организаций	N записи в реестре аккредитованных организаций
Сведения из реестра аккредитованных организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий <*>	5		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

<*> Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 32, ст. 3340; 2002, N 22, ст. 2026.

<*> В соответствии с пунктом 9 Положения о государственной аккредитации организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 6 ноября 2007 г. N 758 "О государственной аккредитации организаций, осуществляющих деятельность в области

СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ ПЛАТЕЛЬЩИКАМИ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ (СТРАХОВАТЕЛЯМИ),
УКАЗАННЫМИ В ПУНКТЕ 11 ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 58 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА
ОТ 24 ИЮЛЯ 2009 Г. N 212-ФЗ

ДЛЯ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
(МУНИЦИПАЛЬНЫХ) УЧРЕЖДЕНИЙ), ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В УСТАНОВЛЕННОМ
ПОРЯДКЕ, ПРИМЕНЯЮЩИХ УПРОЩЕННУЮ СИСТЕМУ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ
И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТОК,
ОБРАЗОВАНИЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВА
(ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТЕАТРОВ, БИБЛИОТЕК, МУЗЕЕВ И АРХИВОВ)
И МАССОВОГО СПОРТА (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО)

Наименование показателя	Код строки	По итогам года, предшествующего текущему расчетному периоду	По итогам текущего расчетного периода
1	2	3	4
Сумма доходов <*>, всего (руб.)	1		
из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, поименованной в пункте 11 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации (руб.)	2		
сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, поименованной в пункте 11 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации <***> (руб.)	3		
сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в подпунктах р - ф, я.4 - я.6 пункта 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ (руб.)	4		
Доля доходов, определяемая в целях применения части 5.1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ (%) (с. 2 + с. 3 + с. 4) / с. 1) x 100	5		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

<*> При определении объема доходов организации для проверки

Итого выплат:

ухода за детьми-инвалидами																	
ВСЕГО (строки 1 - 3, 6, 7)	8	X			X			X			X			X			X

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной
странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

<*> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 18;
2009, N 7, ст. 781; N 30, ст. 3739; 2010, N 40, ст. 4969; N 50, ст. 6601;
2011, N 9, ст. 1208; N 27, ст. 3880; N 49, ст. 7017; N 49, ст. 7057; 2012,
N 53, ст. 7601; 2013, N 14, ст. 1644; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4076; N 48,
ст. 6165; 2014, N 14, ст. 1551; N 26, ст. 3394, 3398; N 30, ст. 4217; N 49,
ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 48.

Регистрационный номер
страхователя

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

стр.

--	--	--	--

Код подчиненности

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

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

				.				.			
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Численность работающих инвалидов

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

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

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

Таблица 6

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 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ	1				
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ	2				
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3				
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4				
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5				
Скидка 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				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--	--

Код подчиненности

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

Таблица 7

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

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1		Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	
			в том числе	за счет превышения расходов	13
				14	
			за счет переплаты страховых взносов		
Начислено к уплате страховых взносов	2		Расходы по обязательному социальному страхованию	15	
на начало отчетного периода					

за последние три месяца отчетного периода			за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц			1 месяц		
2 месяц			2 месяц		
3 месяц			3 месяц		
Начислено взносов по результатам проверок	3		Уплачено страховых взносов	16	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4		на начало отчетного периода		
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5		в последние три месяца отчетного периода (дата, N платежного поручения)		
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6				
			Списанная сумма задолженности страхователя	17	
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7		Всего (сумма строк 12 + 15 + 16+ 17)	18	
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8		Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного)	19	

				периода		
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода			9		в том числе: недоимка	
в том числе	за счет превышения расходов		10		20	
	за счет переплаты страховых взносов		11			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--	--

Код подчиненности

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

Таблица 8

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

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество дней	Сумма
1	2	3	4
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, всего	1		
из них:	2		
по внешнему совместительству			
пострадавшим в другой организации	3		
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, всего	4		
из них:	5		
по внешнему совместительству			
пострадавшим в другой организации	6		
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)	7		
из них:	8		
пострадавшим в другой организации			
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний	9	X	
Всего расходов (сумма строк 1, 4, 7, 9)	10	X	
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	11	X	

Таблица 9

ЧИСЛЕННОСТЬ ПОСТРАДАВШИХ (ЗАСТРАХОВАННЫХ)
В СВЯЗИ СО СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ В ОТЧЕТНОМ ПЕРИОДЕ

Наименование показателя	Код строки	Численность пострадавших, человек
1	2	3
По несчастным случаям, всего	1	
из них:		
со смертельным исходом	2	
По профессиональным заболеваниям	3	
Всего пострадавших (сумма строк 1, 3)	4	
в том числе:	5	

пострадавших (застрахованных) по случаям, закончившимся только временной нетрудоспособностью		
--	--	--

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

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

стр.

--	--	--

Код подчиненности

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

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 и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные 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					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)