



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 001

Форма по КНД 1151111 Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2021

Представляется в налоговый орган (код) 7727 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"РРТ. RU" - - - - -
- - - - -
- - - - -

(наименование организации, обособленного подразделения¹ / фамилия, имя, отчество² индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 2 - - - - - Код по ОКВЭД2 46.43.1 -

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

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

Номер контактного телефона 8 495 1234567 - - - - -

Расчет составлен на 10 - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю :
1 1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.
СЕРГЕЕВ - - - - -
- - - - -
- - - - -
(фамилия, имя, отчество² полностью)
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -
(наименование организации - представителя плательщика)
Подпись Сергеев Дата 15.01.2022
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



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 002

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	45908000 - - -	

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	020	18210202010061010160	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	64500 - - - . 00	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
первый месяц	031	22000 - - - . 00	
второй месяц	032	22000 - - - . 00	
третий месяц	033	20500 - - - . 00	

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	040	18210202101081013160	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	14952 - - - . 27	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
первый месяц	051	5100 - - - . 00	
второй месяц	052	5100 - - - . 00	
третий месяц	053	4752 - - - . 27	

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	0 - - - - - - - . 00	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
первый месяц	071	0 - - - - - - - . 00	
второй месяц	072	0 - - - - - - - . 00	
третий месяц	073	0 - - - - - - - . 00	

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации	080	- - - - - - - - - - - - - - -	
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	090	0 - - - - - - - . 00	
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:			
первый месяц	091	0 - - - - - - - . 00	
второй месяц	092	0 - - - - - - - . 00	
третий месяц	093	0 - - - - - - - . 00	

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

Сергеев

(подпись)

15.01.2022

(дата)



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 003

Код бюджетной классификации

100 18210202090071010160

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 8502 - - - - - . 27

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

первый месяц 111 2900 - - - - - . 00

второй месяц 112 2900 - - - - - . 00

третий месяц 113 2702 - - - - - . 27

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 - - - - - - - - - . 00

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

первый месяц 121 0 - - - - - - - - - . 00

второй месяц 122 0 - - - - - - - - - . 00

третий месяц 123 0 - - - - - - - - - . 00

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

Сергеев

(подпись)

15.01.2022

(дата)



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 004

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

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 - - - - 2 - - - - 2 - - - - 2 - - - -

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

2 - - - - 2 - - - - 2 - - - - 2 - - - -

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
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

2 9 8 1 1 3 - - - . 3 4

1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 9 8 1 1 3 - - - - . 3 4

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации и международными договорами 040

4 9 3 1 - - - - . 5 2

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

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 9 3 1 8 1 - - - . 8 2

1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 9 3 1 8 1 - - - - . 8 2

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 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 005

Исчислено страховых взносов 060

64500--	.00		
22000--	.00	22000--	.00 20500--

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

64500--	.00		
22000--	.00	22000--	.00 20500--

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

0-----	.00		
0-----	.00	0-----	.00 0-----



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 006

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 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 - - - - 2 - - - - 2 - - - - 2 - - - -

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

2 - - - - 2 - - - - 2 - - - - 2 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

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

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422
Налогового кодекса Российской Федерации 040

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

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 9 3 1 8 1 - - - . 8 2
1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 9 3 1 8 1 - - - - . 8 2

Исчислено страховых взносов 060

1 4 9 5 2 - - - - . 2 7
5 1 0 0 - - - - - . 0 0 5 1 0 0 - - - - - . 0 0 4 7 5 2 - - - - - . 2 7

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



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 007

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 01 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 2 3 4
1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

2 - - - - 2 - - - - 2 - - - - 2 - - - -

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

2 - - - - 2 - - - - 2 - - - - 2 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹ 2 месяц¹ 3 месяц¹
1/2 3 4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

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

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

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

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

2 9 3 1 8 1 - - - . 8 2
1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 1 0 0 0 0 0 - - - . 0 0 9 3 1 8 1 - - - - . 8 2

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

8 5 0 2 - - - - - . 2 7
2 9 0 0 - - - - - . 0 0 2 9 0 0 - - - - - . 0 0 2 7 0 2 - - - - - . 2 7

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



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 008

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
1/5

Всего с начала расчетного периода/
2 месяц¹
2/6

Признак²
3/7

1 месяц¹/
3 месяц¹
4/8

1	8 5 0 2 - - - - - . 2 7
1	2 9 0 0 - - - - - . 0 0

1	2 9 0 0 - - - - - . 0 0
1	2 7 0 2 - - - - - . 2 7

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



ИНН 7 7 2 7 0 9 8 7 6 0 - -
КПП 7 7 2 7 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 9

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН	020	7 7 2 5 9 7 5 3 1 0 2 4	СНИЛС	030	1 2 7 - 3 1 2 - 6 0 6 - 3 6				
Фамилия	040	С Е Р Г Е Е В - - - - -							
Имя	050	А Л Е К С А Н Д Р - - - - -							
Отчество	060	А Л Е К С А Н Д Р О В И Ч - - - - -							
Дата рождения	070	2 5 . 1 0 . 1 9 8 0	Гражданство (код страны)	080	6 4 3	Пол	090	1	1 - мужской; 2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность	100	2 1	Серия и номер	110	4 5 0 7	6 0 5 5 0 6 - - - - -			

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р - -	5 0 0 0 0 - - - - . 0 0	5 0 0 0 0 - - - - . 0 0 0 - - - - - . 0 0 1 1 0 0 0 - - - - . 0 0
2	Н Р - -	5 0 0 0 0 - - - - . 0 0	5 0 0 0 0 - - - - . 0 0 0 - - - - - . 0 0 1 1 0 0 0 - - - - . 0 0
3	Н Р - -	5 0 0 0 0 - - - - . 0 0	5 0 0 0 0 - - - - . 0 0 0 - - - - - . 0 0 1 1 0 0 0 - - - - . 0 0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	- - -	0 - - - - - . 0 0	0 - - - - - . 0 0
2	- - -	0 - - - - - . 0 0	0 - - - - - . 0 0
3	- - -	0 - - - - - . 0 0	0 - - - - - . 0 0

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.



ИНН 7727098760 - -
КПП 772701001 Стр. 010

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице¹ 010

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН	020	772412365412	СНИЛС	030	130-722-406-86
Фамилия	040	ФЕДИН - - - - -			
Имя	050	ВЛАДИМИР - - - - -			
Отчество	060	ВЛАДИМИРОВИЧ - - - - -			
Дата рождения	070	20.03.1988	Гражданство (код страны)	080	643
			Пол	090	1
					1 - мужской; 2 - женский.
Код вида документа, удостоверяющего личность	100	21	Серия и номер	110	4508 371479 - - - - -

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1	Н Р - -	50000 - - - - . 00	50000 - - - - . 00 0 - - - - - . 00 11000 - - - - . 00
2	Н Р - -	50000 - - - - . 00	50000 - - - - . 00 0 - - - - - . 00 11000 - - - - . 00
3	Н Р - -	48113 - - - - . 34	43181 - - - - . 82 0 - - - - - . 00 9500 - - - - . 00

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	- - -	0 - - - - - . 00	0 - - - - - . 00
2	- - -	0 - - - - - . 00	0 - - - - - . 00
3	- - -	0 - - - - - . 00	0 - - - - - . 00

¹ Указывается «1» при аннулировании ранее представленных сведений по данному застрахованному лицу, а также при корректировке данных по строкам 020 - 060. При первичном представлении Расчета данный признак не заполняется.