

Регистрационный номер
страхователя

											/												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--

Код подчиненности

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Расшифровка выплат, произведенных за счет средств, финансируемых из федерального бюджета

(руб. коп.)

Таблица 5

Наименование статей	Код строки	В том числе																		
		Всего			Чернобыльская АЭС			ПО «Маяк»			Семипалатинский полигон			подразделения особого риска			сведения о дополнительных выплатах в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ (зачет в страховой стаж нестраховых)			
		число получателей	количество дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество дней, выплат, пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество дней	расходы (сумма)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Пособие по временной нетрудоспособности	1																			
Пособие по беременности и родам	2										x	x	x							
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего (стр. 4, 5)	3										x	x	x					x	x	x
в том числе: по уходу за первым ребенком	4										x	x	x					x	x	x
по уходу за вторым и последующими детьми	5										x	x	x					x	x	x
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	6										x	x	x					x	x	x
ВСЕГО (строки 1 - 3, 6)	7	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	X	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

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**

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб.)

Таблица 6

Наименование показателя	Код строк	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответст-вии с клас-сом профес- сионального риска (%)	Скидка к страхо- вому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (запол- няется с двумя деся- тичными знаками после запятой)
		на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установ- ления	процент (%)	
		Всего	в т.ч. выплаты в пользу работающих инвалидов						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода	1								
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2								
В том числе	за 1 месяц	3							
	за 2 месяц	4							
	за 3 месяц	5							

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

(руб. коп.)

Таблица 7

Наименование показателя	Код строк	Сумма	Наименование показателя	Код строк	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1		Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	10	
Начислено страховых взносов на начало отчетного периода	2		Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода	11	
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 на начало отчетного периода	12	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4		за последние три месяца отчетного периода дата, № пл. поручения		
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5				
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6				
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7		Списанная сумма задолженности страхователя	13	
Всего (стр. 1+2+3+4+5+6+ 7)	8		Всего (стр.10+11+12+13)	14	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	9		Задолженность за страхователем на конец отчетного периода	15	
			в том числе недоимка	16	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

Регистрационный номер
страхователя

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

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

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

(руб. коп.)

Таблица 8

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:			
по внешнему совместительству	2		
пострадавшим в другой организации	3		
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, всего	4		
из них:			
по внешнему совместительству	5		
пострадавшим в другой организации	6		
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)	7		
из них:			
пострадавшим в другой организации	8		
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний	9	X	
Всего расходов (сумма строк 1, 4, 7, 9)	10	X	-

**ЧИСЛЕННОСТЬ ПОСТРАДАВШИХ (ЗАСТРАХОВАННЫХ) В СВЯЗИ
СО СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ В ОТЧЕТНОМ ПЕРИОДЕ****Таблица 9**

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

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)_____
(Дата)