

Регистрационный номер страхователя

23010060131

стр. 009

Код подчиненности

23021

**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 строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Наценка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидок (набавки) (%) (заполняется в рублях с двумя десятичными знаками после запятой)
		на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установления	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	922261	-	-	0,2	-	-	-	0,2
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	227700	-	-					
В том числе	за 1 месяц	75900	-	-					
	за 2 месяц	75900	-	-					
	за 3 месяц	75900	-	-					

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

Таблица 7

Наименование показателя	Код строки	Сумма (руб. коп.)	Наименование показателя	Код строки	Сумма (руб. коп.)
1	2	3	1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	-	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	10	1984,62
Начислено страховых взносов на начало отчетного периода	2	1401,52	Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода	11	
за последние три месяца отчетного периода		45540	за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		15180	1 месяц		
2 месяц		15180	2 месяц		
3 месяц		15180	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		2500-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-	дата, № платежного поручения		1500-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-	пер. 97 от 16.10.2011		1000-
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-	пер. 86 от 12.10.2011		
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	1856,52	Списанная сумма задолженности страхователя	13	-
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	9	2922,10	Всего (сумма строк 10+11+12+13)	14	4284,62
			Задолженность за страхователем на конец отчетного периода	15	
			в том числе недоимка	16	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

20010060131

стр. 010

Код подчиненности

23021

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

Таблица 8

Наименование статей	Код строки	Количество дней	Сумма (руб., коп.)
1	2	3	4
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, всего	1	-	-
из них:			
по внешнему совместительству	2	-	-
пострадавшим на другом предприятии	3	-	-
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, всего	4	-	-
из них:			
по внешнему совместительству	5	-	-
пострадавшим на другом предприятии	6	-	-
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)	7	-	-
из них:			
пострадавшим на другом предприятии	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) ПО СТРАХОВЫМ СЛУЧАЯМ, ПРОИЗОШЕДШИМ (ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ) 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

*Смир*  
(Подпись)

21.12.2011  
(Дата)