|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение N 3  к Учетной политике  для целей налогообложения  **КАРТОЧКА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **20** | | | | | | год | | | Приложение к письму ПФР № АД-30-26/16030, ФСС РФ № 17-03-10/08/47380 от 09.12.2014 | | | | | | | | |
| Плательщик | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ИНН/КПП | | | **6357981173** | | | / | **635701001** | | | | | | | | **Стр.\* 1** | Код тарифа | | 071 | | % | |
| ОПС | | | | 22 | |
| ОПС Превыш | | | | 10 | |
| Фамилия |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Имя | | | |  | | | | | | | | | Отчество | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ОМС | | | | 5,1 | |
| Страховой номер | | | |  | | | | | | | | | | | ИНН | | |  | | | | | | Гражданство | | | | | | (страна) | | | | | |  | | | | | Дата рождения | | | | |  | | | | | | |
| ФСС | | | | 2,9 | |
| Наличие инвалидности: | | | | | | | ЕСТЬ | | / | | НЕТ | | | | | Дата выдачи справки | | | | | | | | |  | | | | | | Дата окончания действия справки | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | | | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид договора: трудовой | | | | |  | | гражданско-правовой | | | | | |  | авторский | | | | | |  | № договора\*\*\* | | | | | | |  | | | | | | Дата назначения на должность (или дата заключения договора) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Суммы (в рублях и копейках) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| январь | | | | | февраль | | | | | март | | | | апрель | | | май | | | | | | | | июнь | | июль | | | | август | | | | | | сентябрь | октябрь | | | | | ноябрь | | декабрь | | |
| Статус застрахованного (код\*\*) | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Выплаты в соответствии с п. 1-2 ст. 420 НК РФ | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Из них суммы, не подлежащие обложению в соответствии с НК РФ: | | | ст. 421 п. 8, 9 | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| ст. 422 п. 1, 2 | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| ст. 422 п. 3 подп. 1 | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| ст. 422 п. 3 подп. 2 | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Сумма выплат, превышающая установленную п. 3-6 ст. 421 НК РФ | | | на ОПС | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| в ФСС | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| База для начисления страховых взносов на ОПС | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| База для начисления страховых взносов на ОМС | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| База для начисления страховых взносов в ФСС | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Начислено страховых взносов на ОПС | | | с сумм, не превыш. пред. величину | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с сумм, превыш. пред. величину | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Начислено страховых взносов на ОМС | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Начислено страховых взносов в ФСС | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Расходы на цели обязательного социального страхования, всего\*\*\*\*: | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| в том числе расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в связи с материнством | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| в том числе расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и проф. заболеваний | | | | | | | | | | за месяц | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| с начала года | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| Должностное лицо, ответственное за составление формы | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | |  | | (подпись) | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*) Дополнительные страницы заполняются в случае использования тарифов, отличных от основного. Нумерация страниц сквозная.  (\*\*) Заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства: 1- постоянное проживание, 2- временное проживание, 3 - временное пребывание, 4 - высококвалифицированный специалист, 5 - беженец, 6 - временное убежище.  (\*\*\*) Указываются все номера договоров, заключенных с физическим лицом.  (\*\*\*\*) При наличии расходов заполняется страница 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |