Приложение N 1 к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.09.2016 N 381

(в ред. Приказа ФСС РФ от 07.06.2017 N 275)

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального

страхования Российской Федерации \*

Форма 4-ФСС

Регистрационный	номер
страхователя	

Код подчиненности

7	7	0	0	0	0	0	0	0	6
7	7	2	7	1					

#### РАСЧЕТ

### по начисленным и уплаченным страховым взносам

### на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корр (000 – исходная, (	ректировки 0 0 0 001 – номер корректировки)	Отчетный пери (03 – I кв.; 06 – полугод выделением средств на	ie; 09 – 9 месяц			Календарі	Прекрап		1 8
							деятельн	ости	
		000 "	Весна"						
(Полное на	именование организации, обос	обленного подразделения/Ф.И.О. (по	следнее при	наличии) инди	ивидуального преді	принимател:	я, физическо	го лица)	
:	инн 0 0 5 8 3	7 0 0 4 5 5 3		K	Код по ОКВЭД	5 5			
	кпп 1 1 1 1 1	1 1 1 1			бюджетная орган				
ОГРН (ОГРН	ип) 0 0 3 0 4	2 3 1 2 3 4 2 0	0 3		<ul> <li>Федеральный</li> <li>Бюджет субъ</li> </ul>		ийской		
Номер контакт	99005	5 5 2 5 2 5		Ф	Редерации				
телеф		5 5 3 5 3 5			<ul> <li>Бюджет муни</li> <li>Смешанное ф</li> </ul>			вания	
	почтовый индекс	Адрес регистрации				•			
	111625								
субъект	Москва								
район									
город									
улица	улица Лениногорская								
дом	1	корпус (строение)	1		квартира (	офис)		1	
Средн	есписочная численность работников	1		Расчет пре,	дставлен на		0	0 4	стр.
Численность	работающих инвалидов			с приложением подтверждающих листах				пистах	
Численность	работников, занятых на			документон	в или их копий і	на			
	дными и (или) опасными								
произво	одственными факторами								
До	стоверность и полноту	. •	Зап		работником тер				<b>Р</b> онда
Г	в настоящем расчете	, подтверждаю		Св	ведения о пред	ставлени	и расчета	ı	
	1   1 — страхователь 2 — представитель ст	рахователя	Да	анный расче	ет представлен	(код)			
	3 – правопреемник				-			_	
Иванов Иван Иванович с приложением документов ил						щих		листа	ax
(Ф.И.О. (последне	е при наличии) руководителя орган- физического лица, представит	гзации, индивидуального предпринимател еля страхователя)	і,						
Подпись	Дата 19.	10.2018		ата предстан счета **	вления				
	 ент, подтверждающий по:	номочия представителя							
			(Ф.И.О. (пос	следнее при наличи	и))	(П	одпись)		

<sup>\*</sup> Далее – территориальный орган Фонда.

<sup>\*\*</sup> Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте — дата отправки почтового отправления с описью вложения.

Регистрационный номер страхователя

Код подчиненности

7 7 0 0 0 0 0 0 0 6

стр.	0	0	2
F.			

# РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Таблица 1

## РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб. коп.)

	Код	Всего с начала	В том числе за	последние три м периода	есяца отчетного	
Наименование показателя		расчетного 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-Ф3	1	106 826,20	50 000,00	6 826,20	50 000,00	
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-Ф3	2	6 826,20	_	6 826,20	_	
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 – стр. 2)	3	100 000,00	50 000,00	_	50 000,00	
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	<u> </u>	_	_	_	
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5		0,	20		
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		0,	20		

Достоверность и полнот	у сведений, указанных	на данной странице	е, подтверждаю
(Подпись)			(Дата)

Регистрационный номер страхователя

Код подчиненности

7 2 7 1

0 0 0 0 0 0 0 0 6

|0|0|3

Таблица 2

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

(руб. коп.)

		Vor	
Наименование показато	Код строки	Сумма	
1	2	3	
Задолженность за страховате начало расчетного периода	пем на	1	_
Задолженность за реорганизо страхователем и (или) снятым обособленным подразделению юридического лица	и с учета	1.1	_
Начислено к уплате страховь	іх взносов	2	200,00
на начало отчетного периода за последние три месяца отчетного периода 1 месяц 2 месяц 3 месяц	200,00 100,00 — 100,00		
Начислено взносов по резуль проверок	татам	3	_
Не принято к зачету расходо территориальным органом Ф прошлые расчетные периодь	4	_	
Начислено взносов страховат прошлые расчетные периодь		5	_
Получено от территориально Фонда на банковский счет	ого органа	6	_
Возврат (зачет) сумм излишн уплаченных (взысканных) стр взносов	7	_	
Всего (сумма строк 1 + 1.1 + + 5 + 6 + 7)	8	200,00	
Задолженность за территориа органом Фонда на конец отче (расчетного) периода	9	_	
в том за счет превышения числе	расходов	10	_
за счет переплаты стр	раховых	11	_

Наименование показателя         Код строки         Сумма           1         2         3           Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода         12         —           в том числе         за счет превышения расходов         13         —           за счет переплаты страховых взносов         14         —           Задолженность за территориальным органом Фонда страхователь и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица         14.1         —           Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода         —         15         —           за последние три месяца отчетного периода         —         —         —           3 месяц         —         —         —           Уплачено страховых взносов         16         —           на начало отчетного периода (дата, N платежного поручения)         —         —           —         —         —           В последние три месяца отчетного периода (дата, N платежного поручения)         —         —           —         —         —         —           Списанная сумма задолженности страхователя         17         —           Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)         18         —           Задолженность за страхователем на ко					(pyo. kon.)
1       2       3         Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода       12       —         в том за счет превышения расходов числе за стереплаты страховых ваносов       13       —         Задолженность за территориальным органом Фонда страхователь и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица       14.1       —         Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода — за последние три месяца — отчетного периода       —       15       —         1 месяц — 2 месяц 3 месяц — уплачено страховых взносов       16       —         на начало отчетного периода (дата, N платежного поручения)       —       —       —         Списанная сумма задолженности страхователя Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)       18       —         Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода       19       200,00         в том числе:       20       100,00	]	Наименование показате		Сумма	
органом Фонда на начало расчетного периода  в том числе за счет превышения расходов за счет переплаты страховых взносов  Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица  Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода — за последние три месяца — отчетного периода — за месяц — отчетного периода — в последние три месяца — отчетного периода — в последние три месяца — отчетного периода (дата, N платежного поручения) — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		1		3	
в том числе         за счет превышения расходов за счет переплаты страховых взносов         14         —           Задолженность за территориальным органом Фонда страхователно и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица         14.1         —           Расходы по обязательному социальному страхованию на началю отчетного периода         —         15         —           за последние три месяца отчетного периода         —         —         —           1 месяц         —         —         —           2 месяц         —         —         —           Уплачено страховых взносов         16         —           на начало отчетного периода         —         —           на начало отчетного периода (дата, N платежного поручения)         —         —           —         —         —         —           Списанная сумма задолженности страхователя         17         —           Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)         18         —           Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода         19         200,00           в том числе:         20         100,00	органо	м Фонда на начало рас		12	_
числе       за счет переплаты страховых взносов       14       —         Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица       14.1       —         Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода       —       3 последние три месяца       —         2 месяц       —       —       2 месяц       —         3 месяц       —       —       —         Уплачено страховых взносов       16       —         на начало отчетного периода       —       —         в последние три месяца отчетного периода (дата, N платежного поручения)       —       —         —       —       —         Списанная сумма задолженности страхователя       17       —         Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)       18       —         Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода       19       200,00         в том числе:       20       100,00			расходов	13	_
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица       14.1       —         Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода       15       —         за последние три месяца отчетного периода       —       —         3 месяц       —       —         Уплачено страховых взносов       16       —         на начало отчетного периода       —       —         на начало отчетного периода       —       —         идата, N платежного поручения)       —       —         —       —       —         Списанная сумма задолженности страхователя       17       —         Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16       18       —         + 17)       Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода       19       200,00         в том числе:       20       100,00		за счет переплаты стр		14	_
Расходы по обязательному социальному страхованию на начало отчетного периода       —         за последние три месяца       —         отчетного периода       —         1 месяц       —         2 месяц       —         3 месяц       —         Уплачено страховых взносов       16         на начало отчетного периода       —         последние три месяца       —         отчетного периода       —         (дата, N платежного       поручения)         —       —         Списанная сумма задолженности       17         страхователя       18         Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16       18         + 17)       3адолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода       19       200,00         в том числе:       20       100,00	органо снятом	кенность за территориам Фонда страхователю у с учета обособленно	о и (или) ому	14.1	_
на начало отчетного периода —  в последние три месяца — отчетного периода (дата, N платежного поручения) — — — — — — — — — — —  Списанная сумма задолженности 17 — страхователя Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 18 — + 17)  Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода  в том числе: 20 100,00	Расход социал на нача за послотчетн 1 месян 2 месян	ы по обязательному пьному страхованию приода по отчетного периода периода ого периода приода периода приода приод		15	_
отчетного периода (дата, N платежного поручения)  — — — — — — — — — — — — — — — — — — —			_	16	_
Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16	отчетн (дата, 1	ого периода V платежного	_ _ _		
Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16			17	_	
конец отчетного (расчетного) периода  в том числе: 20 100,00	Всего		18	_	
		•	19	200,00	
			20	100,00	

Достоверность и полноту св	ведений, указанных	на данной странице	, подтверждаю
(Подпись)			(Дата)

Регистрационный номер страхователя Код подчиненности

7	7	0	0	0	0	0	0	0	6
7	7	2	7	1					

стр. 0 0 4

Таблица 5

# СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА (РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)\* И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

			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	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными	
Наименование показателя	Код	Общее количество рабочих мест страхователя	к вредным и опасн условиям труда		в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда		производственными факторами, прошедших обязательные	
			всего	3 класс	4 класс	предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Проведение специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1	l	_	_	_	X	X	
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров	2	X	X	X	X	_	_	

Достоверность и полноту	сведений, указанных на данной	странице, подтверждаю
(Подпись)		(Дата)

<sup>\*</sup> В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6991; 2014, N 26, ст. 3366; 2015, N 29, ст. 4342; 2016, N 18, ст. 2512).