

Приложение № 1
к приказу Минздравоохранения России
от 17 января 2011 г. № 4н

СПРАВКА

о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которую были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой, и текущий календарный год

Дата выдачи: 17.10.12 № 45

1. Данные о страхователе:

Общество с ограниченной ответственностью «Астра»

(полное наименование организации ()), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Наименование территориального органа страховщика по месту регистрации страхователя

ГУ Московское региональное отделение ФСС № 4

Регистрационный номер страхователя 7777226445 / _____

Код подчиненности 7777

ИНН/КПП 7715324552 7715010014

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

152145, г. Москва, ул. Кожуховская, д. 45, офис 407

Телефон (499) 4588832

2. Данные о застрахованном лице:

Фамилия, имя, отчество Рябов Дмитрий Сергеевич

Паспортные данные:

серия 4504 номер 478895 кем и когда выдан Люблинским ОВД г. Москвы, 01.10.1994

Адрес места жительства

<u>124785</u> <i>(почтовый индекс)</i>	<u>РФ</u> <i>(государство)</i>	<u>г. Москва</u> <i>(субъект Российской Федерации)</i>		
<u>Краснодонская</u> <i>(город)</i>	<u>14</u> <i>(улица/переулок/проспект)</i>	<u>1</u> <i>(дом)</i>	<u>127</u> <i>(корпус)</i>	<u>127</u> <i>(квартира)</i>

СНИЛС 256-458-786-77

Период работы (службы, иной деятельности), в течение которой лицо подлежало обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством*,

с 01 января 2010 г. по 17 октября 2012 г.

3. Сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которые были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:**

20 10 год 125 000 руб. (Сто двадцать пять тысяч рублей 00 коп.)
(сумма цифрами и прописью)

20 11 год 136 000 руб. (Сто тридцать шесть тысяч рублей 00 коп.)
(сумма цифрами и прописью)

20 12 год 120 000 руб. (Сто двадцать тысяч рублей 00 коп.)
(сумма цифрами и прописью)

Руководитель организации (обособленного подразделения), индивидуальной предприниматель, физическое лицо

Ген.директор

*(должность ***)*

(подпись)

Р.А. Аркулов

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

О.Д. Данилевич

(Ф.И.О.)

Место печати страхователя

* Лица, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, определены частью 1 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

** За период до 1 января 2010 года, а для лиц, работающих по трудовым договорам в организациях и у индивидуальных предпринимателей, применяющих специальные налоговые режимы, за период до 1 января 2011 года в справке указываются сведения о всех видах выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, на которые начисляются страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования и которые не превышают предельную величину базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации, установленную в 2010 году (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, ст. 44).

*** Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).