





ИНН 2 3 7 6 0 0 3 3 7 3 - -

КПП 2 3 7 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Тип плательщика (код) 001 2 1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись  
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО 010 0 3 6 0 1 4 0 8

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 031 . 0 0

второй месяц 032 . 0 0

третий месяц 033 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 051 . 0 0

второй месяц 052 . 0 0

третий месяц 053 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 060

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 071 .

второй месяц 072 .

третий месяц 073 .

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 091 .

второй месяц 092 .

третий месяц 093 .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

05.10.2022

(дата)

Принято 05.10.2022 в 18:39

Имя файла «NO\_RASCHSV\_2376\_2376\_2376003373237601001\_20221005\_030E322C-B5B0-4A08-A91D-5F30CCD41596»



ИНН 2 3 7 6 0 0 3 3 7 3 - -

КПП 2 3 7 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 111 . 0 0

второй месяц 112 . 0 0

третий месяц 113 . 0 0

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

05.10.2022

(дата)

Принято 05.10.2022 в 18:39

Имя файла «NO\_RASCHSV\_2376\_2376\_2376003373237601001\_20221005\_030E322C-B5B0-4A08-A91D-5F30CCD41596»