



ИНН 2 3 7 6 0 0 3 3 7 3 - -

КПП 2 3 7 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 3 4

Календарный год 2 0 2 2

Представляется в налоговый орган (код) 2 3 7 6

По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

О Б Щ Е С Т В Е Н Н А Я О Р Г А Н И З А Ц И Я Т Е Р Р И Т О Р И А Л Ь Н О Е
 О Б Щ Е С Т В Е Н Н О Е С А М О У П Р А В Л Е Н И Е № 1 С Т А Н И Ц Ы Х
 О Л М С К О Й Х О Л М С К О Г О С Е Л Ь С К О Г О П О С Е Л Е Н И Я А Б
 И Н С К О Г О Р А Й О Н А К Р А С Н О Д А Р С К О Г О К Р А Я

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код)

ИНН / КПП реорганизованной организации /
ИНН / КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона 8 8 6 1 5 0 3 2 1 1 1

Расчет составлен на 0 0 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на 2 листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю :

1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.

Г А Л У Ш К О
 А Н А С Т А С И Я
 В И Т А Л Ь Е В Н А

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 1 6 . 0 1 . 2 0 2 3

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) 0 0

на 2 страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на 2 листах

Дата представления расчета 16 . 01 . 2023

Документ подписан электронной подписью и отправлен через АО «Ф «СКБ Контур» 16.01.2023 в 08:54

Имя файла «NO_RASCHSV_2376_2376_2376003373237601001_20230116_6AD82E83-1FC0-4679-91C1-272197F38676»

Г А Л У Ш К О А Н А С Т А С И Я В И Т А Л Ь Е В Н А
 Сертификат: 0966f0d596e2bb58e558e71b56275688289f0fa4
 Действует с 31.03.2022 до 30.06.2023

Принято 17.01.2023 в 11:59

2376 Межрайонная ИФНС России № 17 по Краснодарскому краю
 Кононова Татьяна Николаевна, заместитель начальника инспекции
 Сертификат: 07bddfaed3652cc729c3da3add8969a376d3d2cf
 Действует с 21.11.2022 до 14.02.2024

Фамилия, И. О.

Подпись



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)

16.01.2023

(дата)

Принято 17.01.2023 в 11:59

Имя файла «NO_RASCHSV_2376_2376_2376003373237601001_20230116_6AD82E83-1FC0-4679-91C1-272197F38676»



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)

16.01.2023

(дата)

Принято 17.01.2023 в 11:59

Имя файла «NO_RASCHSV_2376_2376_2376003373237601001_20230116_6AD82E83-1FC0-4679-91C1-272197F38676»