Приложение №1
к приказу Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации
от 17 ноября 2023 г. № 2281

Форма ЕФС-1

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер **1116536168**

ТЮМЕНСКАЯ РАЙОННАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЕТЕРАНОВ (ПЕНСИОНЕРОВ) ВОЙНЫ, ТРУДА, ВООРУЖЕННЫХ СИЛ И ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН **7224016810--** КПП **722401001**

ОКФС ОКОГУ ОКПО **47063462**

Код по ОКВЭД **88.10.** ОГРН (ОГРНИП) **0010372000008700**

Код категории страхователя - физического лица

Номер контактного телефона **8 3452 30 07 49**

Адрес электронной почты

Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН КПП

ОКФС ОКОГУ ОКПО

Код по ОКВЭД . . ОГРН (ОГРНИП)

Код категории страхователя - физического лица

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ **ВАВИЛОВА ТАТЬЯНА ПЕТРОВНА**

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

14.10.2025

Дата М.П. (при наличии)

Раздел 2. Сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Номер корректировки 0 0 0
(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Расчетный (отчетный) период (код) 0 9
(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год 2 0 2 5

Прекращение деятельности ☐

Среднесписочная численность работников 2

Льгота ☐

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 2

Численность работающих инвалидов 0

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами 0

Подраздел 2.1. Расчет сумм страховых взносов

(руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе:			
			На конец предыдущего отчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
				1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 201 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	1	537527,25	358351,50	59725,25	59725,25	59725,25
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 202 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	537527,25	358351,50	59725,25	59725,25	59725,25
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0,00				
Скидка к страховому тарифу (%)	6	0,20				
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	0,00				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с тремя десятичными знаками после запятой)	8	0,200				
Исчислено страховых взносов	9	1075,05	716,70	119,45	119,45	119,45

Подраздел 2.3. Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и проведенной специальной оценке условий труда на начало года

Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.) **0**

Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.) **0**

Наименование показателя	Код стро-ки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда							
			Всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда						
				1 класс	2 класс	3 класс				4 класс
						3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Проведение специальной оценки условий труда	1	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**