



A10

ИНН 0326517531

КПП 032301001 Стр. 001



4df7 b1f6 5143 070e dcfe 60bb a10d c0f1

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 31 Календарный год 2025

Представляется в налоговый орган (код) 0300 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "БАЙКАЛЬСК ОЕ ТЕПЛО"

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

Среднесписочная численность (чел.) 1 ОГРНИП _____

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

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

Номер контактного телефона +79021613456

Расчет составлен на 5 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на _____ листах

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

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

ЗАНДАРАЕВА ЕЛЕНА ЛЬВОВНА

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата _____

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) _____

на _____ страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на _____ листах

Дата представления расчета _____

Фамилия, И.О.

Подпись





ИНН 0326517531
КПП 032301001 Стр. 002



ab5b cfaa 514a 53ae cd10 a380 e22f b179

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	81701000	

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

Код бюджетной классификации	020	1821020100000110000160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	0
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	0
второй месяц	032	0
третий месяц	033	0

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

Код бюджетной классификации	040	_____
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	050	_____
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	051	_____
второй месяц	052	_____
третий месяц	053	_____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, 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	_____

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

_____ (подпись)

_____ (дата)





ИНН 0326517531

КПП 032301001 Стр. 003



6423 1772 5149 7e50 c92e f780 edf9 3ccc

Подраздел 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное медицинское страхование раздела 1

Код тарифа плательщика 001 01

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

	1 месяц	2 месяц	3 месяц
	1	2	3
	1	2	3
	1	2	3

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1	1	1	1
---	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0	0	0	0
---	---	---	---

в том числе: выплаты которым не превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 021

0	0	0	0
---	---	---	---

выплаты которым превысили единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 022

0	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0

0

0

0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 040

0

0

0

0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

0

0

0

0

в том числе: в размере, не превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 051

0

0

0

0

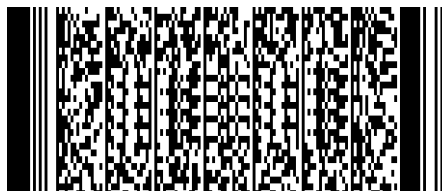
в размере, превышающем единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 052

0

0

0

0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 0326517531

КПП 032301001 Стр. 004



b712 b366 5148 4f72 14fa d196 7c8e 9a3d

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

в том числе: с базы, не превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 061

0

0

0

0

с базы, превышающей единую предельную величину базы для исчисления страховых взносов 062

0

0

0

0





ИНН 0326517531
КПП 032301001 Стр. 005



Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 032400213133 СНИЛС 030 037-051-589 41
 Фамилия 040 ЗАНДАРАЕВА
 Имя 050 ЕЛЕНА
 Отчество 060 ЛЬВОВНА
 Дата рождения 070 15.01.1970 Гражданство (код страны) 080 643
 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский. Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21
 Серия и номер 110 81 14 607439

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений / в том числе по гражданско-правовым договорам	База для исчисления страховых взносов в пределах единой предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы для исчисления страховых взносов, не превышающей единую предельную величину
120	130	140 / 141	150 / 160 / 170
1	Н В	0	_____
2	Н В	0	_____
3	Н В	0	_____

3.2.2. Сведения о базе для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

