Р05 0080 7012

ИНН

КПП Стр. 001

Приложение № 1 к приказу Министерства финансов Российской Федерации от 29.12.2007 № 163н

Налоговая декларация по единому социальному налогу для налогоплательщиков, производящих выплаты физическим лицам

Форма по КНД 1151046

Вид документа: 1 – первичный, 3 – корректирующий (через дробь номер корректировки)

Вид документа / Налоговый период 0 Отчетный год

Представляется в Код

(наименование налогового органа)

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество физического лица)

По месту нахождения (жительства) российской организации; обособленного подразделения российской организации; индивидуального предпринимателя; физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем

По месту осуществления деятельности иностранной организации

По месту учета крупнейшего налогоплательщика

(нужное отметить знаком V)

Код вида экономической деятельности согласно Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД) = =

Место жительства в Российской Федерации (место пребывания) физического лица в случае, если в декларации не указывается ИНН:

Почтовый индекс

Субъект Российской Федерации Код

Район Город

Населённый пункт (село, поселок и т.п.)

Улица (проспект, переулок и т.д.)

Номер дома (владения) Номер корпуса (строения) Номер квартиры (офиса)

Номер контактного телефона налогоплательщика

Данная декларация составлена на страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей декларации, подтверждаю:

Для организации

Руководитель

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Подпись Дата = =

М.П.

Для индивидуального предпринимателя

Подпись Дата = =

Для физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем

Подпись Дата = =

Представитель

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество физического лица)

Подпись Дата = =

М.П.

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (нужное отметить знаком V)

лично по почте через представителя

на страницах

с приложением подтверждающих

документов или их копий на листах

Дата представления декларации = =

Зарегистрирована за №

Фамилия, И. О.

Подпись

0080 7029

ИНН

КПП Стр.

Форма по КНД 1151046
Раздел 00001

Раздел 1. Суммы налога, подлежащие уплате в федеральный бюджет и государственные внебюджетные фонды, по данным налогоплательщика

Показатели	*Код строки*	*Значения показателей*
Налогоплательщик	001	
Код по ОКАТО	010	
в Федеральный бюджет (ФБ)		
Код бюджетной классификации	020	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период, всего (руб.):	030	
в том числе за последний квартал налогового периода (руб.):		
1 месяц	040	
2 месяц	050	
3 месяц	060	
в Фонд социального страхования Российской Федерации (ФСС)		
Код бюджетной классификации	020	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период, всего (руб.):	030	
в том числе за последний квартал налогового периода (руб.):		
1 месяц	040	
2 месяц	050	
3 месяц	060	

0080 7036

ИНН

КПП Стр.

Форма по КНД 1151046
Раздел 00001

Показатели	*Код строки*	*Значения показателей*
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФФОМС)		
Код бюджетной классификации	020	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период, всего (руб.):	030	
в том числе за последний квартал налогового периода (руб.):		
1 месяц	040	
2 месяц	050	
3 месяц	060	
в территориальный фонд обязательного медицинского страхования (ТФОМС)		
Код бюджетной классификации	020	
Сумма налога, подлежащая уплате за налоговый период, всего (руб.):	030	
в том числе за последний квартал налогового периода (руб.):		
1 месяц	040	
2 месяц	050	
3 месяц	060	

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном Разделе, подтверждаю:

Подпись _____ Дата _____

Раздел 2. Расчет единого социального налога

0080 7043

КПП ИНН

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС, ТФОМС
1	2	3	4	5
Налоговая база за налоговый период, всего	0100			
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0120 + стр.0130 + стр.0140)	0110			
из них:				
- 1 месяц	0120			
- 2 месяц	0130			
- 3 месяц	0140			

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС	ТФОМС
1	2	3	4	5	6
Сумма исчисленного налога за налоговый период, всего	0200				
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0220 + стр.0230 + стр.0240)	0210				
из них:					
- 1 месяц	0220				
- 2 месяц	0230				
- 3 месяц	0240				

Стр.

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ
1	2	3
Налоговый вычет за налоговый период, всего	0300	
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0320 + стр.0330 + стр.0340)	0310	
из них:		
- 1 месяц	0320	
- 2 месяц	0330	
- 3 месяц	0340	

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ, ФФОМС, ТФОМС	ФСС
1	2	3	4
Сумма выплат и вознаграждений, учитываемых при определении налоговых льгот за налоговый период, всего	0400		
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0420 + стр.0430 + стр.0440)	0410		
из них:			
- 1 месяц	0420		
- 2 месяц	0430		
- 3 месяц	0440		

Продолжение Раздела 2

Форма по КНД 1151046
Раздел 00002
в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС	ТФОМС
1	2	3	4	5	6
Сумма налога, не подлежащая уплате в связи с применением налоговых льгот за налоговый период, всего	0500				
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0520 +стр.0530 + стр. 0540)	0510				
из них:					
- 1 месяц	0520				
- 2 месяц	0530				
- 3 месяц	0540				
Начислено налога за налоговый период, всего (гр. 3 = стр. 0200 – стр. 0300 – стр. 0500; гр.4, 5, 6 = стр. 0200 – стр. 0500)	0600				
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0620 +стр.0630 + стр. 0640) (гр. 3 = стр. 0210 – стр. 0310 – стр. 0510; гр.4, 5, 6 = стр. 0210 – стр. 0510)	0610				
из них:					
- 1 месяц (гр. 3 = стр. 0220 – стр. 0320 – стр. 0520; гр.4, 5, 6 = стр. 0220 – стр. 0520)	0620				
- 2 месяц (гр. 3 = стр. 0230 – стр. 0330 – стр. 0530; гр.4, 5, 6 = стр. 0230 – стр. 0530)	0630				
- 3 месяц (гр. 3 = стр. 0240 – стр. 0340 – стр. 0540; гр.4, 5, 6 = стр. 0240 – стр. 0540)	0640				

0080 7050

ИНН

КПП

Стр.

0080 7067

ИНН

КПП Стр.

Форма по КНД 1151046

Раздел 00002

Продолжение Раздела 2

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФСС
1	2	3
Расходы, произведённые на цели государственного социального страхования за счёт средств ФСС за налоговый период, всего	0700	
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0720 + стр.0730 + стр. 0740)	0710	
из них:		
– 1 месяц	0720	
– 2 месяц	0730	
– 3 месяц	0740	
Возмещено исполнительным органом ФСС за налоговый период, всего	0800	
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр.0820 + стр.0830 + стр. 0840)	0810	
из них:		
– 1 месяц	0820	
– 2 месяц	0830	
– 3 месяц	0840	
Подлежит начислению в ФСС за налоговый период, всего (стр. 0600 - стр. 0700 + стр. 0800)	0900	
в том числе: за последний квартал налогового периода (стр. 0920 + стр. 0930 + стр. 0940) (стр. 0610 – стр. 0710 + стр. 0810)	0910	
из них:		
– 1 месяц (стр. 0620 – стр. 0720 + стр. 0820)	0920	
– 2 месяц (стр. 0630 – стр. 0730 + стр. 0830)	0930	
– 3 месяц (стр. 0640 – стр. 0740 + стр. 0840)	0940	

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ, ФФОМС, ТФОМС	ФСС
1	2	3	4
Примечание: Выплаты, не отнесенные к расходам, уменьшающим налоговую базу по налогу на прибыль организаций в налоговом периоде; выплаты, не уменьшающие налоговую базу по налогу на доходы физических лиц в налоговом периоде.	1000		
Суммы, не подлежащие налогообложению в налоговом периоде в соответствии со статьей 238 Налогового кодекса Российской Федерации (далее – Кодекс)	1100		
Суммы, освобождаемые от налогообложения в налоговом периоде в соответствии с п.2 ст.245 Кодекса	1200		

в рублях

Наименование показателя	Код строки	ФБ
1	2	3
Примечание: Суммы, не включаемые в налоговую базу для исчисления налога в ФБ в налоговом периоде в соответствии с п.3 ст.245 Кодекса	1300	

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном Разделе, подтверждаю:

Подпись _____ Дата _____

0080 7074

ИНН

КПП Стр.

Раздел 2.1. Распределение налоговой базы (строка 0100) и численности физических лиц по интервалам шкалы регрессии

Форма по КНД 1151046
Раздел 00021

Налоговая база за налоговый период (руб.)

	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС, ТФОМС
1	2	3	4	5
До 280 000 руб.	010			
От 280 001 руб. до 600 000 руб., в том числе:	020			
280 000 руб.	021			
сумма, превышающая 280 000 руб.	022			
Свыше 600 000 руб., в том числе:	030			
600 000 руб.	031			
сумма, превышающая 600 000 руб.	032			
ИТОГО: (стр. 010 + стр. 020 + стр. 030)	040			

Численность физических лиц (чел.)

	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС, ТФОМС
1	2	6	7	8
До 280 000 руб.	010			
От 280 001 руб. до 600 000 руб., в том числе:	020			
280 000 руб.	021			
сумма, превышающая 280 000 руб.	022	X	X	X
Свыше 600 000 руб., в том числе:	030			
600 000 руб.	031			
сумма, превышающая 600 000 руб.	032	X	X	X
ИТОГО: (стр. 010 + стр. 020 + стр. 030)	040			

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном Разделе, подтверждаю:

Подпись _____ Дата _____

ИНН

КПП Стр.

Продолжение Раздела 2.1.

Форма по КНД 1151046
Раздел 00021

Распределение налоговой базы (строка 0100) и численности физических лиц по интервалам шкалы регрессии для налогоплательщиков-организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий и применяющих ставки налога, установленные пунктом 6 статьи 241 Налогового кодекса Российской Федерации

Налоговая база за налоговый период (руб.)

	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС, ТФОМС
1	2	3	4	5
До 75 000 руб.	050			
От 75 001 руб. до 600 000 руб., в том числе:	060			
75 000 руб.	061			
сумма, превышающая 75 000 руб.	062			
Свыше 600 000 руб., в том числе:	070			
600 000 руб.	071			
сумма, превышающая 600 000 руб.	072			
ИТОГО: (стр. 010 + стр. 020 + стр. 030)	080			

Численность физических лиц (чел.)

	Код строки	ФБ	ФСС	ФФОМС, ТФОМС
1	2	6	7	8
До 75 000 руб.	050			
От 75 001 руб. до 600 000 руб., в том числе:	060			
75 000 руб.	061			
сумма, превышающая 75 000 руб.	062	X	X	X
Свыше 600 000 руб., в том числе:	070			
600 000 руб.	071			
сумма, превышающая 600 000 руб.	072	X	X	X
ИТОГО: (стр. 010 + стр. 020 + стр. 030)	080			

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном Разделе, подтверждаю:

Подпись _____ Дата _____

0080 7098

ИНН

КПП Стр.

Раздел 3. Сведения, необходимые для применения налогоплательщиками налоговой льготы, установленной подпунктом 1 пункта 1 статьи 239 Налогового кодекса Российской Федерации

Форма по КНД 1151046
Раздел 00003

Код строки 010

Фамилия, Имя, Отчество
2

Справка (копия справки, выписка из справки) учреждения медико-социальной экспертизы, врачебно-трудовой экспертной комиссии	
Дата выдачи	На какой срок установлена инвалидность

3 = = 4 = = = = =

Суммы выплат и иных вознаграждений по каждому физическому лицу – инвалиду (руб.)				
Всего за налоговый период	В том числе за последние три месяца налогового периода	Из них:		
		1 месяц	2 месяц	3 месяц
5	6	7	8	9

2

3 = = 4 = = = = =

5 6 7 8 9

2

3 = = 4 = = = = =

5 6 7 8 9

2

3 = = 4 = = = = =

5 6 7 8 9

2

3 = = 4 = = = = =

5 6 7 8 9

2

3 = = 4 = = = = =

5 6 7 8 9

Итого: *(код строки 020)*

5 6 7 8 9

ПРИМЕЧАНИЕ: гр. 5-9 кода строки 020 равны строкам 0400-0440 Раздела 2.

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном Разделе, подтверждаю: Подпись _____ Дата _____

0080 7104

КПП ИНН

Раздел 3.1. Расчет соответствия условий на право применения налоговых льгот, установленных абзацами вторым и третьим подпункта 2 пункта 1 статьи 239 Налогового кодекса Российской Федерации

Наименование показателя	Код строки	Последний квартал налогового периода		
		1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5
I. Для общественных организаций инвалидов (в том числе созданных как союзы общественных организаций инвалидов)				
Численность членов организации, всего (чел.)	110			
из них: численность инвалидов и их законных представителей (чел.)	120			
Удельный вес, % (стр.120 / стр.110) x 100	130	=	=	=
II. Для организаций, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов				
Среднесписочная численность, всего (чел.)	140			
из них: среднесписочная численность инвалидов (чел.)	150			
Удельный вес, % (стр.150 / стр.140) x 100	160	=	=	=
Фонд оплаты труда, всего (руб.)	170			
из них: заработная плата инвалидов (руб.)	180			
Удельный вес заработной платы инвалидов, % (стр.180 / стр.170) x 100	190	=	=	=

Стр.

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном Разделе, подтверждаю:

Подпись _____ Дата _____