1620 5017

ИНН 6027999510

КПП 602701001 Стр.001

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2023

Представляется в налоговый орган (код) 6000 По месту нахождения (учета) (код) 214

Псковская региональная общественная организация "Социальная станция"

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

Среднесписочная численность (чел.) 000062 ОГРНИП

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

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

Номер контактного телефона (81147) 2-11-15

Расчет составлен на 67 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

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

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

Ушакова

Людмила

Николаевна

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 22.01.2024

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

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

Документ заверен электронной подписью 22.01.2024

Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрофт"

Имя файла NO_RASCHSV_0600_6000_6027999510602701001_20230125_E1B0DC0F-909D-4534-A47B-D0B5C6B5B5BA.xml

Сертификат электронной подписи и его имя

Период действия с 08.01.2022 по 08.01.2023 Отпечаток

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)	001	1	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	58653101	

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	18210201000011000160
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	030	773029.06
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	46108.16
второй месяц	032	43473.97
третий месяц	033	78879.82

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) 22.01.2024 (дата)

Документ заверен электронной подписью 22.01.2024
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_0000_6000_9027999510602701001_20240122_E38D0CDF-9D9D-4534-AA7B-D08BC9053BBA.xml
Сертификат электронной подписи на имя
Период действия с 08.01.2022 по 08.01.2040 Отпечаток 1F6C506A6B6B6DBF125C4F2AC80A8D4BF0AA2B3A

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 10

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: 1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

100	62	60	58

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

100	62	59	57

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

100	62	59	57

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

0	0	0	0

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц[1]	2 месяц[1]	3 месяц[1]
1/2	3	4

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

10193988.39		
617440.80	572026.12	1037892.52

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерациии и международными договорами 040

22552.35		
10754.65	0.00	0.00

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

0.00		
0.00	0.00	0.00

База для исчисления страховых взносов 050

10171436.04		
606686.15	572026.12	1037892.52

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

10171436.04		
606686.15	572026.12	1037892.52

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

0.00		
0.00	0.00	0.00

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

Документ заверен электронной подписью 22.01.2024
Оператор электронного документооборота АО "Калуга Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_6048_6002_6027999510602701001_20240122_E9DD0CDF-904D-4E34-AA28-B0B8C4B9188A.xml
Сертификат электронной подписи чемия
Период действия с 06.01.2022 по 06.01.2040 Отпечаток 7FCB0B6B5B5B3EF178CAF29C90AB7D8BFBAADB8A

Исчислено страховых взносов 060

773029.06

46108.16 43473.97 78879.82

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

773029.06

46108.16 43473.97 78879.82

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

0.00

0.00 0.00 0.00

Документ заверен электронной подписью 22.01.2024
Отправитель электронного документооборота АО "Юдата Актобе"
Имя файла NO_RASCHSV_3KVB_6027999510602701001_20240122_E9DDDCDF-90AD-4634-A67B-DD6BC8955BBA.xml
Сертификат электронной подписи и ключ
Период действия с 08.01.2022 по 08.01.2024 Отпечаток 2FECB0B6B6B0BF715C4F8C9DB3B7B8FDAAD6BA

Приложение 2. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

	По итогам года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам	По итогам текущего расчетного (отчетного) периода
	1	*2*
Сумма доходов, всего 010	24701867	13852833
из них: сумма доходов в виде целевых поступлений на содержание некоммерческих организаций и ведение ими уставной деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с пунктом 2 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 020	24701867	13852833
сумма доходов в виде грантов, получаемых для осуществления деятельности, указанной в подпункте 7 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, определяемых в соответствии с подпунктом 14 пункта 1 статьи 251 Налогового кодекса Российской Федерации 030	0	0
сумма доходов от осуществления видов экономической деятельности, указанных в абзацах 47, 48, 51-59 подпункта 5 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации 040	0	0
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 7 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%) 050	100.00	100.00

Приложение 3. Расчет соответствия условиям применения пониженных тарифов страховых взносов плательщиками, указанными в подпункте 15 пункта 1 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации, к разделу 1

	Код строки	По итогам девяти месяцев года, предшествующего году перехода организации на уплату страховых взносов по пониженным тарифам	По итогам текущего расчетного (отчетного) периода
	1	*2*	*3*
Средняя численность работников / среднесписочная численность работников (чел.)	010		
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 248 Налогового кодекса Российской Федерации, всего	020		
из них: сумма доходов, определяемая исходя из критериев, указанных в пункте 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации	030		
Доля доходов, определяемая в целях применения пункта 12 статьи 427 Налогового кодекса Российской Федерации (%)	040	.	.

	Код строки	Дата записи в реестре организаций	Номер записи в реестре организаций
Сведения из реестра организаций, осуществляющих производство анимационной аудиовизуальной продукции и (или) оказание услуг (выполнение работ) по созданию анимационной аудиовизуальной продукции	050	. .	

Документ заверен электронной подписью 22.01.2024
Оператор программного документооборота АО "Коб и Астрал"
Имя файла NO_RASCHSV_6027999510_6027001001_20240122_E6B0DC0F-B9AD-4E34-A42B-D0B8C6055BBA.xml
Сертификат электронной подписи чи ими
Период действия с 05.01.2022 по 05.01.2023 Отпечаток 3B0C0B6B6B0EF113CAF9C90A5C1B6B2AAD83A