A11 1620 8018

ИНН 9722054724

КПП 775101001 Стр. 001

4f82 2c70 514d 6ceb 3bc3 afbf 3858 4639

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 31 Календарный год 2026

Представляется в налоговый орган (код) 7751 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ГИКПРОМ"

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

Среднесписочная численность (чел.) 12 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 84956479536

Расчет составлен на 17 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

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

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

РОСЛЯКОВ
ИВАН
ВЛАДИМИРОВИЧ

(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

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	45326000

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	3250882.89
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	031	541540.38
второй месяц	032	696657.09
третий месяц	033	630749.69

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)

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*	*4*

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

15	12	13	13

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

15	12	13	13

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

15	12	13	13

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

10847871.29		
1805134.54	2322190.34	2102499.02

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

11594.97		
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

10836276.32		
1805134.54	2322190.34	2102499.02

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

10836276.32		
1805134.54	2322190.34	2102499.02

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

Исчислено страховых взносов 060

3250882.89		
541540.38	696657.09	630749.69

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

3250882.89		
541540.38	696657.09	630749.69

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

0		
0	0	0