



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 2140415

от 14 октября 2016.

П Р И К А З

26 сентября 2016 г. МОСКВА № 381

**Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения и Порядка ее заполнения**

В соответствии с пунктом 1 статьи 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2003, № 17, ст. 1554; 2014, № 49, ст. 6915; 2016, № 1, ст. 14; № 27, ст. 4183) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

форму расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4 - ФСС) согласно приложению № 1;

порядок заполнения формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4 - ФСС) согласно приложению № 2.

2. Установить, что настоящий приказ применяется при представлении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4 - ФСС) начиная с I квартала 2017 года.

Председатель Фонда

А.С. Кигим

от 26.09.2016 № 381

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации\*

Форма 4 - ФСС

Регистрационный номер страхователя

Код подчиненности

**РАСЧЕТ**  
**по начисленным и уплаченным страховым взносам**  
**на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения**

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

Отчетный период (код)  /   
(03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год/при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения)

Календарный год   
Прекращение деятельности

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

Код по ОКВЭД  .  .

КПП

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона

почтовый индекс      Адрес регистрации

субъект   
район   
город   
улица   
дом       корпус (строение)       квартира (офис)

Среднесписочная численность работников

Расчет представлен на  стр.

Численность работающих инвалидов

с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

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

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

- 1 - страхователь  
 2 - представитель страхователя  
 3 - правопреемник

**Заполняется работником территориального органа Фонда Сведения о представлении расчета**

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата  .  .   
М.П. \_\_\_\_\_

Дата представления расчета\*\*  .  .

Документ, подтверждающий полномочия представителя

(Ф.И.О.(последнее при наличии))

(Подпись)

\* Далее - территориальный орган Фонда

\*\* Указывается дата представления расчета лично или через представителя страхователя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер  
страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр. 

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

**РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ  
СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Таблица 1

**РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

( руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1				
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2				
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 )	3				
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4				
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5				
Скидка к страховому тарифу (%)	6				
Надбавка к страховому тарифу (%)	7				
Дата установления надбавки	8				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)



Регистрационный номер  
страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

Таблица 2

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА  
ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	
Начислено к уплате страховых взносов	2	
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Начислено взносов по результатам проверок	3	
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	
в том числе		
за счет превышения расходов	10	
за счет переплаты страховых взносов	11	

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	
в том числе		
за счет превышения расходов	13	
за счет переплаты страховых взносов	14	
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	
на начало отчетного периода		
за последние три месяца отчетного периода		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		
Уплачено страховых взносов	16	
на начало отчетного периода		
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		
Списанная сумма задолженности страхователя	17	
Всего (сумма строк 12+15+16+17)	18	
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	
в том числе:		
недоимка	20	

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

Регистрационный номер  
страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

Таблица 3

**РАСХОДЫ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ  
СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество дней	Сумма
1	2	3	4
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, всего	1		
из них:	2		
по внешнему совместительству			
пострадавшим в другой организации	3		
Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, всего	4		
из них:	5		
по внешнему совместительству			
пострадавшим в другой организации	6		
Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)	7		
из них:	8		
пострадавшим в другой организации			
Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний	9	X	
Всего расходов (сумма строк 1, 4, 7, 9)	10	X	
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	11	X	

Таблица 4

**ЧИСЛЕННОСТЬ ПОСТРАДАВШИХ (ЗАСТРАХОВАННЫХ) В СВЯЗИ  
СО СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ В ОТЧЕТНОМ ПЕРИОДЕ**

Наименование показателя	Код строки	Численность пострадавших человек
1	2	3
По несчастным случаям, всего	1	
из них:		
со смертельным исходом	2	
По профессиональным заболеваниям	3	
Всего пострадавших (сумма строк 1, 3)	4	
в том числе:	5	
пострадавших (застрахованных) по случаям, закончившимся только временной нетрудоспособностью		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Регистрационный  
номер страхователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

стр.

--	--	--

Код подчиненности

--	--	--	--	--

Таблица 5

**СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА  
(РЕЗУЛЬТАТАХ АТТЕСТАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА)\* И ПРОВЕДЕННЫХ  
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ  
РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА**

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда)*	1					X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\* В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991; 2014, № 26, ст. 3366; 2015, № 29, ст. 4342; 2016, № 18, ст. 2512).

## ПОРЯДОК

**заполнения формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4 - ФСС)**

### I. Общие требования

1. Форма расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4 - ФСС) (далее соответственно – Расчет, форма Расчета) заполняется с использованием средств вычислительной техники или от руки шариковой (перьевой) ручкой черного либо синего цвета печатными буквами.

2. При заполнении формы Расчета в каждую строку и соответствующие ей графы вписывается только один показатель. В случае отсутствия каких-либо показателей, предусмотренных формой Расчета, в строке и соответствующей графе ставится прочерк.

Титульный лист, таблица 1, таблица 2, таблица 5 формы Расчета являются обязательными для представления всеми страхователями.

В случае отсутствия показателей для заполнения таблицы 1.1, таблицы 3, таблицы 4 формы Расчета указанные таблицы не заполняются и не представляются.

Для исправления ошибок следует перечеркнуть неверное значение показателя, вписать правильное значение показателя и поставить подпись страхователя или его представителя под исправлением с указанием даты исправления.

Все исправления заверяются печатью (при ее наличии) страхователя/правопреемника либо его представителя.

Не допускается исправление ошибок с помощью корректирующего или иного аналогичного средства.

3. После заполнения формы Расчета проставляется сквозная нумерация заполненных страниц в поле «стр.».

В верхней части каждой заполняемой страницы Расчета поля «Регистрационный номер страхователя» и «Код подчиненности» заполняются в соответствии с выданным при регистрации (учете) в территориальном органе Фонда извещением (уведомлением) страхователя.



В конце каждой страницы Расчета проставляются подпись страхователя (правопреемника) либо его представителя и дата подписания Расчета.

## II. Заполнение титульного листа формы Расчета

4. Титульный лист формы Расчета заполняется страхователем, кроме подраздела «Заполняется работником территориального органа Фонда».

5. При заполнении титульного листа формы Расчета:

5.1. в поле «Регистрационный номер страхователя» указывается регистрационный номер страхователя;

5.2. поле «Код подчиненности» состоит из пяти ячеек и указывает на территориальный орган Фонда, в котором страхователь зарегистрирован в настоящее время;

5.3. в поле «Номер корректировки»:

при представлении первичного Расчета указывается код 000;

при представлении в территориальный орган Фонда Расчета, в котором отражены изменения в соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2003, № 17, ст. 1554; 2014, № 49, ст. 6915; 2016, № 1, ст. 14; № 27, ст. 4183) (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) (уточненный Расчет за соответствующий период), проставляется номер, указывающий, какой по счету Расчет с учетом внесенных изменений и дополнений представляется страхователем в территориальный орган Фонда (например: 001, 002, 003,...010).

Уточненный Расчет представляется по форме, действовавшей в том периоде, за который выявлены ошибки (искажения);

5.4. в поле «Отчетный период (код)» проставляется период, за который представляется Расчет, и количество обращений страхователя за выделением необходимых средств на выплату страхового возмещения.

При представлении Расчета за первый квартал, полугодие, девять месяцев и год заполняются только первые две ячейки поля «Отчетный период (код)». При обращении за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения в поле «Отчетный период (код)» заполняются только последние две ячейки.

Отчетными периодами признаются первый квартал, полугодие и девять месяцев календарного года, которые обозначаются соответственно как «03», «06», «09». Расчетным периодом признается календарный год, который обозначается цифрой «12». Количество обращений страхователя за выделением необходимых средств на выплату страхового возмещения обозначаются 01, 02, 03,...10;

5.5. в поле «Календарный год» проставляется календарный год, за расчетный период которого представляется Расчет (уточненный расчет);

5.6. поле «Прекращение деятельности» заполняется только в случае прекращения деятельности организации - страхователя в связи с ликвидацией либо прекращением деятельности в качестве индивидуального предпринимателя в

соответствии с пунктом 15 статьи 22<sup>1</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2003, № 17, ст. 1554; 2016, № 27, ст. 4183). В указанных случаях в данном поле проставляется буква «Л»;

5.7. в поле «Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица» указывается наименование организации в соответствии с учредительными документами либо отделения иностранной организации, осуществляющей деятельность на территории Российской Федерации, обособленного подразделения; при подаче Расчета индивидуальным предпринимателем, адвокатом, нотариусом, занимающимся частной практикой, главой крестьянско-фермерского хозяйства, физическим лицом, не признаваемым индивидуальным предпринимателем, указывается его фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (полностью, без сокращений) в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

5.8. в поле «ИНН» (идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН) указывается ИНН страхователя в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения на территории Российской Федерации.

Для физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем (далее – физическое лицо), индивидуального предпринимателя ИНН указывается в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

При заполнении организацией ИНН, который состоит из десяти знаков, в зоне из двенадцати ячеек, отведенных для записи показателя ИНН, в первых двух ячейках следует проставить нули (00);

5.9. в поле «КПП» (код причины постановки на учет) (далее – КПП) по месту нахождения организации указывается КПП в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения на территории Российской Федерации.

КПП по месту нахождения обособленного подразделения указывается в соответствии с уведомлением о постановке на учет в налоговом органе юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения обособленного подразделения на территории Российской Федерации;

5.10. в поле «ОГРН (ОГРНИП)» указывается основной государственный регистрационный номер (далее – ОГРН) в соответствии со свидетельством о государственной регистрации юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения на территории Российской Федерации.

Для индивидуального предпринимателя основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (далее – ОГРНИП)

указывается в соответствии со свидетельством о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя.

При заполнении ОГРН юридического лица, который состоит из тринадцати знаков, в зоне из пятнадцати ячеек, отведенных для записи показателя ОГРН, в первых двух ячейках следует проставить нули (00);

5.11 В поле «Код по ОКВЭД» указывается код согласно Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) по основному виду экономической деятельности страхователя, определяемому в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2005 г. № 713 «Об утверждении Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 50, ст. 5300; 2010, № 52, ст. 7104; 2011, № 2, ст. 392; 2013, № 13, ст. 1559; 2016, № 26, ст. 4057) и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2006 г. № 55 «Об утверждении Порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2006 г., регистрационный № 7522) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 августа 2008 г. № 376н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 августа 2008 г., регистрационный № 12133), от 22 июня 2011 г. № 606н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 августа 2011 г., регистрационный № 21550), от 25 октября 2011 г. № 1212н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2012 г., регистрационный № 23266) (далее – приказ Минздравсоцразвития России от 31 января 2006 г. № 55).

Вновь созданные организации - страхователи по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний указывают код по данным органа государственной регистрации, а начиная со второго года деятельности - код, подтвержденный в установленном порядке в территориальных органах Фонда.

5.12. в поле «Номер контактного телефона» указывается городской или мобильный номер телефона страхователя/правопреемника или представителя страхователя с кодом города или оператора сотовой связи соответственно. Цифры заполняются в каждой ячейке без применения знаков «тире» и «скобка»;

5.13. в полях, отведенных для указания адреса регистрации:

юридических лиц - указывается юридический адрес;

физических лиц, индивидуальных предпринимателей – указывается адрес регистрации по месту жительства;

5.14. в поле «Среднесписочная численность работников» указывается среднесписочная численность работников, рассчитанная в соответствии с

утвержденными уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти формами федерального статистического наблюдения и указаниями по их заполнению (часть 4 статьи 6 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 49, ст. 6043; 2012, № 43, ст. 5784; 2013, № 27, ст. 3463; № 30, ст. 4084) (далее - Федеральный закон от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ) на отчетную дату.

В полях «Численность работающих инвалидов», «Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами» указывается списочная численность работающих инвалидов, работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, рассчитанная в соответствии с утвержденными уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти формами федерального статистического наблюдения и указаниями по их заполнению (часть 4 статьи 6 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ) на отчетную дату;

5.15. информация о количестве страниц представленного Расчета и количестве прилагаемых листов подтверждающих документов указывается в полях «Расчет представлен на» и «с приложением подтверждающих документов или их копий на»;

5.16. в поле «Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю»:

в поле «1-страхователь», «2-представитель страхователя», «3-правопреемник» в случае подтверждения достоверности и полноты сведений, содержащихся в Расчете, руководителем организации, индивидуальным предпринимателем или физическим лицом, проставляется цифра «1»; в случае подтверждения достоверности и полноты сведений представителем страхователя проставляется цифра «2»; в случае подтверждения достоверности и полноты сведений правопреемником ликвидированной организации проставляется цифра «3»;

в поле «Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя» при подтверждении достоверности и полноты сведений, содержащихся в Расчете:

- руководителем организации - страхователем / правопреемником - указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя организации полностью в соответствии с учредительными документами;

- физическим лицом, индивидуальным предпринимателем - указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя;

- представителем страхователя / правопреемника – физическим лицом - указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

- представителем страхователя / правопреемника - юридическим лицом - указывается наименование данного юридического лица в соответствии с учредительными документами, ставится печать организации;

в полях «Подпись», «Дата», «М.П.» проставляется подпись страхователя / правопреемника либо его представителя, дата подписания Расчета; в случае подачи Расчета организацией – ставится печать (при ее наличии);

в поле «Документ, подтверждающий полномочия представителя» указывается вид документа, подтверждающего полномочия представителя страхователя / правопреемника;

5.17. поле «Заполняется работником территориального органа Фонда Сведения о представлении расчета» заполняется при представлении Расчета на бумажном носителе:

в поле «Данный расчет представлен (код)» указывается способ представления («01» - на бумажном носителе, «02» - почтовым отправлением);

в поле «с приложением подтверждающих документов или их копий на листах» указывается количество листов, подтверждающих документов или их копий, приложенных к Расчету;

в поле «Дата представления расчета» проставляется:

дата представления Расчета лично или через представителя страхователя;

дата отправки почтового отправления с описью вложения при отправке Расчета по почте.

Кроме того, в данном разделе указывается фамилия, имя и отчество (при наличии) работника территориального органа Фонда, принявшего Расчет, ставится его подпись.

### **III. Заполнение раздела «Расчет по начисленным, уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» формы Расчета**

#### **Общие требования**

6. Страхователь, имеющий самостоятельные классификационные единицы, выделенные в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 31 января 2006 г. № 55, представляет Расчет, составленный в целом по организации и по каждому подразделению страхователя, являющемуся самостоятельной классификационной единицей.

#### **Заполнение таблицы 1 «Расчет базы для начисления страховых взносов» формы Расчета**

7. При заполнении таблицы:

7.1. в строке 1 в соответствующих графах отражаются суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20<sup>1</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ нарастающим

итогом с начала расчетного периода и за каждый из последних трех месяцев отчетного периода;

7.2. в строке 2 в соответствующих графах отражаются суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ;

7.3. в строке 3 отражается база для начисления страховых взносов, которая определяется как разница показателей строк (строка 1 – строка 2);

7.4. по строке 4 в соответствующих графах отражается сумма выплат в пользу работающих инвалидов;

7.5 в строке 5 указывается размер страхового тарифа, который устанавливается в зависимости от класса профессионального риска, к которому относится страхователь (обособленное подразделение);

7.6. в строке 6 проставляется процент скидки к страховому тарифу, установленной территориальным органом Фонда на текущий календарный год в соответствии с Правилами установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. № 524 «Об утверждении Правил установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 23, ст. 3021; 2013, № 22, ст. 2809; 2014, № 32, ст. 4499) (далее - постановление Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. № 524);

7.7. в строке 7 проставляется процент надбавки к страховому тарифу, установленной территориальным органом Фонда на текущий календарный год в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. № 524;

7.8. в строке 8 указывается дата приказа территориального органа Фонда об установлении страхователю (обособленному подразделению) надбавки к страховому тарифу;

7.9. в строке 9 указывается размер страхового тарифа с учетом установленной скидки или надбавки к страховому тарифу. Данные заполняются с двумя десятичными знаками после запятой.

**Заполнение таблицы 1.1 «Сведения, необходимые для исчисления страховых взносов страхователями, указанными в пункте 2<sup>1</sup> статьи 22 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ» формы Расчета**

8. Таблица заполняется страхователями, направляющими временно своих работников по договору о предоставлении труда работников (персонала) в случаях и на условиях, которые установлены Трудовым кодексом Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3, № 30, ст. 3014, 3033; 2003, № 27, ст. 2700; 2004, № 18, ст. 1690; № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 27; № 19, ст. 1752; 2006, № 27, ст. 2878; № 52, ст. 5498; 2007, № 1,

ст. 34; № 17, ст. 1930; № 30, ст. 3808; № 41, ст. 4844; № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 812; № 30, ст. 3613, 3616; № 52, ст. 6235, 6236; 2009, № 1, ст. 17, 21; № 19, ст. 2270; № 29, ст. 3604; № 30, ст. 3732, 3739; № 46, ст. 5419; № 48, ст. 5717; 2010, № 31, ст. 4196; № 52, ст. 7002; 2011, № 1, ст. 49; № 25, ст. 3539; № 27, ст. 3880; № 30, ст. 4586, 4590, 4591, 4596; № 45, ст. 6333, 6335; № 48, ст. 6730, 6735; № 49, ст. 7015, 7031; № 50, ст. 7359; 2012, № 10, ст. 1164; № 14, ст. 1553; № 18, ст. 2127; № 31, ст. 4325; № 47, ст. 6399; № 50, ст. 6954, 6957, 6959; № 53, ст. 7605; 2013, № 14, ст. 1666, 1668; № 19, ст. 2322, 2326, 2329; № 23, ст. 2866, 2883; № 27, ст. 3449, 3454, 3477; № 30, ст. 4037; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6986; 2014, № 14, ст. 1542, 1547, 1548; № 19, ст. 2321; № 23, ст. 2930; № 26, ст. 3405; № 30, ст. 4217; № 45, ст. 6143; № 48, ст. 6639; № 49, ст. 6918; № 52, ст. 7543, 7554; 2015, № 1, ст. 10, 42, 72; № 14, ст. 2022; № 18, ст. 2625; № 24, ст. 3379; № 27, ст. 3991, 3992; № 29, ст. 4356, 4359, 4363, 4368; № 41, ст. 5639; 2016, № 1, ст. 11, 54; № 18, ст. 2508, № 27, ст. 4169, 4172, 4205, 4238, 4280, 4281), Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 17, ст. 1915; 1998, № 30, ст. 3613; 1999, № 18, ст. 2211; № 29, ст. 3696; № 47, ст. 5613; 2000, № 33, ст. 3348; 2001, № 53, ст. 5024; 2002, № 30, ст. 3033; 2003, № 2, ст. 160, 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2007, № 1, ст. 21; № 43, ст. 5084; 2008, № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6242; 2009, № 23, ст. 2761; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6441, 6443; 2010, № 30, ст. 3993; № 31, ст. 4196; 2011, № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4296; № 49, ст. 7039; 2012, № 31, ст. 4322; 2012, № 53, ст. 7653; 2013, № 8, ст. 717; № 27, ст. 3454, 3477; 2014, № 19, ст. 2321; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6928; № 52, ст. 7536; 2016, № 1, ст. 8, 14; № 11, ст. 1493), другими федеральными законами, для работы у другого юридического лица или индивидуального предпринимателя.

#### 9. При заполнении таблицы:

9.1. количество заполненных строк в таблице 1.1 должно соответствовать количеству юридических лиц или индивидуальных предпринимателей, куда страхователь направлял временно своих работников по договору о предоставлении труда работников (персонала) в случаях и на условиях, которые установлены Трудовым кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - договор), другими федеральными законами;

9.2. в графах 2, 3, 4 указывается соответственно регистрационный номер в Фонде, ИНН и ОКВЭД принимающего юридического лица или индивидуального предпринимателя;

9.3. в графе 5 указывается общая численность работников, временно направленных по договору для работы у конкретного юридического лица или индивидуального предпринимателя;

9.4. в графе 6 отражаются выплаты в пользу работников, временно направленных по договору, с которых начислены страховые взносы, нарастающим итогом соответственно за первый квартал, полугодие, 9 месяцев текущего периода и год;