Фамилия _____ И. ___ О. ___

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Номер корректировки 010 0

Расчетный (отчетный) период (код) 020 31

Календарный год 030 2018

Номер 040 1

Дата 050 06.08.2018

3.1. Данные о физическом лице - получателе дохода

ИНН 060 231532671234

СНИЛС 070 193-711-123 45

Фамилия 080 ПОПОВА

Имя 090 ИРИНА

Отчество 100 НИКОЛАЕВНА

Дата рождения 110 05.04.1984

Гражданство (код страны) 120 804

Пол 130 2 (1 - мужской; 2 - женский.)

Код вида документа, удостоверяющего личность 140 15

Серия и номер 150 ВУ 0411234

Признак застрахованного лица в системе:

Обязательного пенсионного страхования 160 1 (1 -да; 2 - нет.)

Обязательного медицинского страхования 170 1 (1 -да; 2 - нет.)

Обязательного социального страхования 180 1 (1 -да; 2 - нет.)

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

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	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
05	ВЖНР	13000.00	13000.00
			2860.00
06	ВЖНР	13000.00	13000.00
			2860.00
05	ВЖЭД	1500.00	1500.00
			300.00
		1	2 / 3 / 4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода 250			

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода 300			

Фамилия _____ И. _____ О. _____

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

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	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
190	200	210	220 / 230 / 240
06	ВЖЭД	2000.00	2000.00
			400.00
04	ВПНР	13000.00	13000.00
			2860.00
		1	2/3/4
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода 250		42500.00	42500.00
			0.00
			9280.00

3.2.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, на которые исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код тарифа	Сумма выплат и иных вознаграждений, на которые начислены страховые взносы	Сумма исчисленных страховых взносов
260	270	280	290
		1	2
Всего за последние три месяца расчетного (отчетного) периода 300			