

Квитанция о получении Расчета **5845-2839-7951-01-7611050282** от 20.01.2016 08:12 за 4 квартал 2015 года

Стадия обработки	Статус	Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно	20.01.2016 08:12:21			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно	20.01.2016 08:12:21			
3. Форматный контроль	Успешно	20.01.2016 08:12:26			
4. Логический контроль	Успешно	20.01.2016 08:12:26			

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
-----------------------------	-----	---------	----------------	----------------

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

стр.

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки Отчетный период (код) / Календарный год
(000 - исходная, 001 и т.д. - номер корректировки) (03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / 01, 02 и т.д. - при обращении за выделением необходимых средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение деятельности

МДОУ №14 "Сказка"
(Полное наименование организации, обособленного подразделения; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН
КПП
ОГРН (ОГРНИП)
Номер контактного телефона - - - - -

почтовый индекс Адрес регистрации Шифр плательщика страховых взносов (страхователя) / /
субъект Ярославская обл
город Тутаевский р-н, ул.Советская, г.Тутаев
улица 6
дом корпус (строение) квартира (офис)

Численность работников - - - - - Расчет представлен на - - - - - стр.
из них: женщин - - - - - с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - - - листах
работающих инвалидов - - - - -
работающих, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами - - - - -

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю
1 - плательщик страховых взносов (страхователь)
2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)
3 - правопреемник
 1
Руденко Рида Гарифудиновна
(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представляющего плательщика страховых взносов (страхователя))
Подпись  Дата . .
М.П.
Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда
Сведения о представлении расчета
Данный расчет представлен (код)
с приложением подтверждающих документов или их копий на листах.
Дата представления расчета** . .
(Ф.И.О.) (Подпись)

* Далее - территориальный орган Фонда
** Указывается дата представления расчета лично или через представителя плательщика страховых взносов (страхователя), при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер
страхователя

7 6 1 1 0 5 0 2 8 2

стр. 0 0 2

Код подчиненности

7 6 0 0 1

**РАЗДЕЛ I. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ
ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ**

Код по ОКВЭД 8 0 . 1 0 . 1 -

Таблица 1

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	0.14
Начислено к уплате страховых взносов на начало отчетного периода	2	344 894.91	в том числе за счет превышения расходов	13	-
на начало отчетного периода		258 595.33	за счет переплаты страховых взносов	14	0.14
за последние три месяца отчетного периода		86 299.58	Расходы на цели обязательного социального страхования	15	795 380.96
октябрь		28 688.88	на начало отчетного периода		466 974.19
ноябрь		28 293.77	за последние три месяца отчетного периода		328 406.77
декабрь		29 316.93	октябрь		56 044.77
Начислено страховых взносов по актам проверок	3	-	ноябрь		147 847.35
на начало отчетного периода		-	декабрь		124 514.65
за последние три месяца отчетного периода		-	Уплачено страховых взносов	16	24 827.21
октябрь		-	на начало отчетного периода		24 827.21
ноябрь		-	за последние три месяца отчетного периода		-
декабрь		-	(дата, № платежного поручения)		-
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды	4	-	октябрь		-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	5	-	ноябрь		-
на начало отчетного периода		-	декабрь		-
за последние три месяца отчетного периода		-	Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
октябрь		-	Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	820 208.31
ноябрь		-	Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
декабрь		-	в том числе недоимка	20	-
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов	6	380 115.68			
на начало отчетного периода		185 776.75			
за последние три месяца отчетного периода		194 338.93			
октябрь		47 429.46			
ноябрь		27 355.89			
декабрь		119 553.58			
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-			
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	725 010.59			
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	95 197.72			
в том числе за счет превышения расходов	10	95 197.72			
за счет переплаты страховых взносов	11	-			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

14.01.2016

(Дата)

Регистрационный номер
страхователя

7 6 1 1 0 5 0 2 8 2

стр.

0 0 3

Код подчиненности

7 6 0 0 1

Таблица 2

**РАСХОДЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И РАСХОДЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В
СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА СЧЕТ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ
ТРАНСФЕРТОВ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ БЮДЖЕТУ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС*) (число случаев (92))	1	857	339 157.54	-
из них: по внешнему совместительству (число случаев (-))	2	-	-	-
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации (число случаев (-))	3	-	-	X
из них: по внешнему совместительству (число случаев (-))	4	-	-	X
По беременности и родам (число случаев (4))	5	576	290 883.60	-
из них: по внешнему совместительству (число случаев (-))	6	-	-	-
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности	7	4	2 174.68	X
Единовременное пособие при рождении ребенка	8	2	28 995.60	X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (5))	9	22	115 234.36	-
в том числе: по уходу за первым ребенком (количество получателей (1))	10	3	5 436.68	-
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей (4))	11	19	109 797.68	-
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	12	23	14 543.12	14 543.12
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13	X	4 392.06	4 392.06
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	14	-	-	-
ИТОГО (сумма строк 1+3+5+7+8+9+12+13+14)	15	X	795 380.96	18 935.18
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	16	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

14.01.2016

(Дата)

* Евразийский экономический союз

ЭП: Руденко Рида Гарифутдиновна, МДОУ Детский сад 14 "Сказка"

Регистрационный номер
страхователя

7 6 1 1 0 5 0 2 8 2

стр. 0 0 4

Код подчиненности

7 6 0 0 1

Таблица 3

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНЕСОВ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			октябрь	ноябрь	декабрь
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1	12 764 605.04	1 057 418.35	1 132 228.26	1 138 493.57
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	2	871 676.83	68 147.28	156 581.37	127 565.59
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4	11 892 928.21	989 271.07	975 646.89	1 010 927.98
из них сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"* имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	5	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	6	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	7	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС	8	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

14.01.2016

(Дата)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724; 2012 № 26, ст. 3442; 2012 № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798, № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85.

Регистрационный номер страхователя

7 6 1 1 0 5 0 2 8 2

Код подчиненности

7 6 0 0 1

СТР.

0 0 5

РАСШИФРОВКА ВЫПЛАТ, ПРОИЗВЕДЕННЫХ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ, ФИНАНСИРУЕМЫХ ИЗ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА

Таблица 5
(руб. коп.)

Наименование статей	Код строки	В том числе										подразделения особого риска				Сведения о дополнительных выплатах в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ* (зачет в страховой стаж несраховываемых периодов)				
		Всего		Чернобыльская АЭС		ПО «Маяк»		Семипалатинский полигон		расходы (сумма)		расходы (сумма)		расходы (сумма)		расходы (сумма)				
		число получателей	количество выплат пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество выплат пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество выплат пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество выплат пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество выплат пособий	расходы (сумма)	число получателей	количество выплат пособий	расходы (сумма)	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Пособие по временной нетрудоспособности	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Пособие по беременности и родам	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком, всего (стр.4,5)	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
по уходу за первым ребенком		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
по уходу за вторым и последующими детьми	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	7	1	23	14 543.12	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	8	x	x	4 392.06	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ВСЕГО (строки 1 - 3, 6 - 8)	9	1	x	18 935.18	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

14.01.2016

(Дата)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 4969; № 50 ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3394, 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 48.

Регистрационный номер страхователя

7 6 1 1 0 5 0 2 8 2

стр. 0 0 6

Код подчиненности

7 6 0 0 1

РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Код по ОКВЭД 8 0 . 1 0 . 1 -

Таблица 6

БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)
		на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установления	процент (%)	
		всего	в том числе выплаты в пользу работающих инвалидов						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода	1	11 892 928.21	-	871 676.83					
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	2 975 845.94	-	352 294.24					
В том числе	за октябрь	3	989 271.07	-	68 147.28	0.2	-	-	0.20
	за ноябрь	4	975 646.89	-	156 581.37				
	за декабрь	5	1 010 927.98	-	127 565.59				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

14.01.2016

(Дата)

Регистрационный номер страхователя

7 6 1 1 0 5 0 2 8 2

стр. 0 0 7

Код подчиненности

7 6 0 0 1

Таблица 7

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

(руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма	Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3	1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-	Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	0.09
			в том числе за счет превышения расходов за счет переплаты страховых взносов	13	-
				14	0.09
Начислено к уплате страховых взносов	2	23 785.89	Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода		17 834.19	на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		5 951.70	за последние три месяца отчетного периода		-
октябрь		1 978.52	октябрь		-
ноябрь		1 951.35	ноябрь		-
декабрь		2 021.83	декабрь		-
Начислено взносов по результатам проверок	3	-	Уплачено страховых взносов	16	22 649.04
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-	на начало отчетного периода		16 653.30
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-	за последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		5 995.74
			13.10.2015, 32416		1 180.80
			12.11.2015, 36231		1 978.53
			30.12.2015, 44585		2 836.41
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-	Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-	Всего (сумма строк 12 + 15 + 16 + 17)	18	22 649.13
Всего (сумма строк 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	23 785.89	Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	1 136.76
			в том числе:	20	-
			недоимка		
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	-			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

14.01.2016

(Дата)

Регистрационный номер страхователя
Код подчиненности

7	6	1	1	0	5	0	2	8	2
7	6	0	0	1					

стр. 0 0 8

Таблица 10

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (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	1	47	0	0	0	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)

14.01.2016

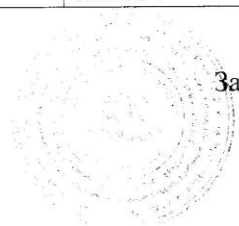
(Дата)

В Департамент образования ТМР

Справка о затратах на мероприятия по охране труда в 2015 году

по МДОУ №14 «Сказка».

№ пп	Наименование мероприятия	Стоимость, руб
1	Специальная оценка условий труда	15000,0
2	Приобретение спецодежды, СИЗ, обезвреживающие средства для сотрудников	15000,00
3	Проведение медосмотров и санминимума	90610,00
4	Дератизация, дезинсекция, акарицидная обработка, анализ воды	9428,00
5	Обучение по ГОЧС, электробезопасности	6700,00
6	Оплата за работу во вредных условиях труда	189771,00
7	Техническое обслуживание: - видеосистемы наблюдения - радиоканальной системы передачи извещений о пожаре - средств сигнализации - АПС	11520,00 18072,00 2801,88 23856,00
8	Техническое обслуживание торгово-технологического оборудования	52889,00
9	Испытания наружного и внутреннего пожарного водопровода	8000,00
10	Изготовление стендов информации по ГОЧС	2000,00
	Итого:	445647,88



Заведующий МДОУ _____

/Р.Г.Руденко/