

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 12 календарного года 2019 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Мионов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 12.01.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 12.01.2020 в 12:53

Имя файла: «ПФ\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200112\_44efa016-5005-4ed0-990d-f5301fa67e16»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 14.01.2020 в 19:34

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 01 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 03.02.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 03.02.2020 в 18:25

Имя файла: «ПФ\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200203\_а30b3db5-2d3d-4828-9beb-4a77629fbb5d»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 04.02.2020 в 17:15

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 02 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 01.03.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 29.02.2020 в 06:35

Имя файла: «ПФ\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200229\_4fa5b48c-40c1-4b43-81d5-e19ef1c7384a»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 03.03.2020 в 20:32

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 03 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь,  
10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 08.04.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 08.04.2020 в 06:17

Имя файла: «ПФ\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200408\_6231c742-  
e64a-4574-ae07-fda0720309fe»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 08.04.2020 в 06:33

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 04 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь,  
10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 11.05.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 11.05.2020 в 06:26

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200511\_d4afd67e-46c1-4b20-8579-7d261b7175dc»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 20.05.2020 в 21:34

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 05 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь,  
10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно) | ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                   | 038-683-312 80                                                           | 772902788845                                                                |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 04.06.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 04.06.2020 в 06:32

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200604\_9d2098e0-  
ac9c-4478-be57-040f766db38c»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 05.06.2020 в 20:01

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 06 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь,  
10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 02.07.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 02.07.2020 в 09:33

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200702\_291e3b19-  
24a6-40c9-a41e-8211c5645b01»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 02.07.2020 в 12:19

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 07 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) исхд (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно) | ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                   | 038-683-312 80                                                           | 772902788845                                                                |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 10.08.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 10.08.2020 в 09:28

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200810\_d63c3b49-2ae8-4de5-96b0-e7a334d240a2»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 10.08.2020 в 15:47

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 08 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 02.09.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 02.09.2020 в 09:27

Имя файла: «ПФ\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20200902\_759a9a69-57d2-4de4-b99c-f4de15f6acf9»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 02.09.2020 в 19:01

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма СЗВ-М

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 087-109-050662

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР"

ИНН 7706412256 КПП 770601001

2. Отчетный период 09 календарного года 2020 (заполняется обязательно)

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь,  
10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

3. Тип формы (код) ИСХД (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период

"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период

"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах – работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица<br>(заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета<br>(заполняется обязательно) | ИНН<br>(заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ                                                                      | 038-683-312 80                                                              | 772902788845                                                                   |

Президент  
Наименование должности  
руководителя

(Подпись)

Миронов В. М.  
(Ф.И.О.)

Дата 01.10.2020  
(ДД.ММ.ГГГГ)

М.П.  
(при ее наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 01.10.2020 в 08:10

Имя файла: «ПФ\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-М\_20201001\_354608с6-  
20с4-456d-9с74-5eb97fc46f0с»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B83DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 01.10.2020 в 14:34

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО  
ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

Форма ОДВ-1

Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета

1. Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер в ПФР 0 8 7 - 1 0 9 - 0 5 0 6 6 2

ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - - КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1

Наименование (краткое) ФОНД "ФОРАР" Исходная

2. Отчетный период (код): 0 2 0 1 9 год Корректирующая

3. Перечень входящих документов Отменяющая

| Наименование входящего документа                                                                                                                                                                                                              | Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения, чел. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Форма "Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)"                                                                                                                                                                              | 1                                                                     |
| Форма "Сведения о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ)" |                                                                       |
| Форма "Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)"                                                                                                                             |                                                                       |

4. Данные по страхователю:

|                             | Задолженность на начало отчетного периода руб. коп. | Начислено страховых взносов, руб. коп. | Уплачено страховых взносов, руб. коп. | Задолженность на конец отчетного периода, руб. коп. |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| На страховую пенсию         |                                                     |                                        |                                       |                                                     |
| На накопительную пенсию     |                                                     |                                        |                                       |                                                     |
| По тарифу страховых взносов |                                                     |                                        |                                       |                                                     |

Расшифровка графы "Уплачено" по периодам, за которые была произведена уплата страховых взносов

| Уплачено в календарном году | На страховую пенсию | На накопительную пенсию | По тарифу страховых взносов |
|-----------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Всего, в том числе:         |                     |                         |                             |
| за _____ год                |                     |                         |                             |
| за _____ год                |                     |                         |                             |

ПРЕЗИДЕНТ

Наименование должности руководителя

Дата 12.01.2020

МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ

Подпись

Расшифровка подписи

М.П. (при наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен через АО «ПФ «СКБ Контур» 12.01.2020 в 12:55

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-СТАЖ\_20200112\_В6F94634-31D8-4CFD-B5D2-3CA4A1B18468»

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9AD020B883DD2BDB029FDC645AED6250D421BAE7

Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 15.01.2020 в 02:34

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сертификат: 117DB0048EB5FA6FF858077D9ABEDCE5ACB753C3

Действует с 14.10.2019 до 14.10.2024

**5. Основание для отражения данных о периодах работы застрахованного лица в условиях, дающих право на досрочное назначение пенсии в соответствии с частью 1 статьи 30 и статьи 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 400–ФЗ «О страховых пенсиях»\***

| № п/п | Наименование структурного подразделения по штатному расписанию | Наименование профессии, должности по штатному расписанию | Кол-во раб. мест по штат. расписанию | Кол-во раб-ов факт | Характер фактически выполняемых работ и дополнительные условия труда | Наименование первичных документов, подтверждающих занятость в особых условиях труда | Код особых условий труда/выслуги лет по Классификатору | Код позиции Списков № 1 и 2, "малого" списка |
|-------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1     | 2                                                              | 3                                                        | 4                                    | 5                  | 6                                                                    | 7                                                                                   | 8                                                      | 9                                            |
|       |                                                                |                                                          |                                      |                    |                                                                      |                                                                                     |                                                        |                                              |

Общее количество рабочих мест в особых условиях труда по штату \_\_\_\_\_

Количество фактически работающих в особых условиях труда \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ПРЕЗИДЕНТ

Наименование должности руководителя

Дата 12.01.2020

\_\_\_\_\_  
 МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ

Подпись

Расшифровка подписи

М.П. (при наличии)

\*Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2016, № 27, ст. 4183.

Принято 15.01.2020 в 02:34

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-СТАЖ\_20200112\_В6F94634-31D8-4CFD-B5D2-3CA4A1B18468»

Регистрационный номер в ПФР

0 8 7 - 1 0 9 - 0 5 0 6 6 2

стр. 0 0 0 0 3

ИНН

7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП

7 7 0 6 0 1 0 0 1

Приложение 1  
УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правления ПФР  
от 06 декабря 2018 г.  
№ 507п

Форма СЗВ-СТАЖ

**Сведения о страховом стаже застрахованных лиц**

**1. Сведения о страхователе**

Регистрационный номер в ПФР

0 8 7 - 1 0 9 - 0 5 0 6 6 2

ИНН

7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП

7 7 0 6 0 1 0 0 1

Тип сведений:

Исходная -  Дополняющая -

Назначение пенсии -

Наименование (краткое)

ФОНД "ФОРАР"

**2. Отчетный период**

Календарный год

2 0 1 9

**3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц**

| № п/п | Фамилия | Имя      | Отчество   | СНИЛС          | Период работы |                | Территориальные условия (код) | Особые условия труда (код) | Исчисление страхового стажа |                         | Условия досрочного назначения страховой пенсии |                         | Сведения об увольнении застрахованного лица/ сведения о периодах, засчитываемых в страховой стаж безработными |
|-------|---------|----------|------------|----------------|---------------|----------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |         |          |            |                | с дд.мм. гггг | по дд.мм. гггг |                               |                            | Основание (код)             | Дополнительные сведения | Основание (код)                                | Дополнительные сведения |                                                                                                               |
| 1     | 2       | 3        | 4          | 5              | 6             | 7              | 8                             | 9                          | 10                          | 11                      | 12                                             | 13                      | 14                                                                                                            |
| 1     | МИРОНОВ | ВЯЧЕСЛАВ | МИХАЙЛОВИЧ | 038-683-312 80 | 01.01.2019    | 31.12.2019     |                               |                            |                             | НЕОПЛ                   |                                                |                         |                                                                                                               |

**4. Сведения о начисленных (уплаченных) страховых взносах на обязательное пенсионное страхование**

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены (уплачены):

да-  нет-

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да-  нет-

**5. Сведения об уплаченных пенсионных взносах в соответствии с пенсионными договорами досрочного негосударственного пенсионного обеспечения:**

пенсионные взносы за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, уплачены:

да-  нет-

Наименование должности руководителя

ПРЕЗИДЕНТ

Подпись

Расшифровка подписи

МИРОНОВ ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ

12.01.2020

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Принято 15.01.2020 в 02:34

Имя файла: «ПФР\_087-109-050662\_087109\_СЗВ-СТАЖ\_20200112\_В6F94634-31D8-4CFD-B5D2-3CA4A1B18468»



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от 18 сентября 2019  
г. № ММВ-7-11/470@

Форма по КНД 1151111

Расчет  
по страховым взносам

Номер корректировки 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 3 3

Календарный год 2 0 2 0

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 0 6

По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| Ф | О | Н | Д | С | О | Ц | И | А | Л | Ь | Н | О | - | Э | К | О | Н | О | М | И | Ч | Е | С | К | О | Г | О | Р | А | З | В | И | Т | И | Я | Р |  |
| Е | Г | И | О | Н | О | В | " | Ф | О | Р | А | Р | " |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

(наименование организации, обособленного подразделения<sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 7 0 . 2 2 . - -

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /  
ИНН / КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 8 4 9 5 9 1 2 3 2 4 2 - - - - -

Расчет составлен на 8 - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - - - листах

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

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

МИРОНОВ  
ВЯЧЕСЛАВ  
МИХАЙЛОВИЧ

(фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 0 1 . 1 0 . 2 0 2 0

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

(наименование документа)

## 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 - - . - - . - -Зарегистрирован  
за № - - - - -Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 01.10.2020 в 08:14

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20201001\_5C27C35F-0D2A-48C9-82F6-FFEF0479C9E6»

Миронов Вячеслав Михайлович  
Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7  
Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 01.10.2020 в 08:37

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве  
Гонтюров Игорь Ильич, начальник инспекции  
Сертификат: 6fe05281c5cb72e845e8f65e408383a46411d18e  
Действует с 16.12.2019 до 16.12.2020

Фамилия, И. О.<sup>2</sup>

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.  
2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Тип плательщика (код) 001 2  
 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 4 5 3 8 4 0 0 0 - - -

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 031 0 . 0 0

второй месяц 032 0 . 0 0

третий месяц 033 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 051 0 . 0 0

второй месяц 052 0 . 0 0

третий месяц 053 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 091

второй месяц 092

третий месяц 093

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

Принято 01.10.2020 в 08:37

Имя файла «NO\_RASCHET\_7706\_77064122567\_001\_20201001\_5C27C35F-0D2A-48C9-82F6-FFEF0479C9E6»



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 111 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

второй месяц 112 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

третий месяц 113 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 121 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

второй месяц 122 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

третий месяц 123 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

Принято 01.10.2020 в 08:37

Имя файла «NO\_RASCHEM\_2020\_7706\_770641225671001\_20201001\_5C27C35F-0D2A-48C9-82F6-FFE0479C9E6» (дата)



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1

**Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование**

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 - - - - - | 1 - - - - - | 1 - - - - - | 1 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

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

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц<sup>1</sup> 1/2 2 месяц<sup>1</sup> 3 3 месяц<sup>1</sup> 4

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

|            |    |            |    |            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|
| 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|

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

|            |    |            |    |            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|
| 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|

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

|            |    |            |    |            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|
| 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|

База для исчисления страховых взносов 050

|            |    |            |    |            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|
| 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

|            |    |            |    |            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|
| 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 | 0000000000 | 00 |
|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|

Принято 01.10.2020 в 08:37



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

**Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование**Всего с начала  
расчетного периода  
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

1 - - - - -

1 - - - - -

1 - - - - -

1 - - - - -

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

0 - - - - -

0 - - - - -

0 - - - - -

0 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц <sup>1</sup>  
1/22 месяц <sup>1</sup>  
33 месяц <sup>1</sup>  
4**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420  
Налогового кодекса Российской Федерации** 030

. 00

. 00

. 00

. 00

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422  
Налогового кодекса Российской Федерации** 040

. 00

. 00

. 00

. 00

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

. 00

. 00

. 00

. 00

**База для исчисления страховых взносов** 050

. 00

. 00

. 00

. 00

**Исчислено страховых взносов** 060

. 00

. 00

. 00

. 00

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

**Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1      Признак выплат 002 2      1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - -      1 - - - - -      1 - - - - -      1 - - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0 - - - - -      0 - - - - -      0 - - - - -      0 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>      2 месяц<sup>1</sup>      3 месяц<sup>1</sup>  
1/2      3      4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

База для исчисления страховых взносов 050

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 055

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Исчислено страховых взносов 060

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Принято 01.10.2020 в 08:37

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20201001\_5C27C35F-0D2A-48C9-82F6-FFEF0479C9E6»

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от 18 сентября 2019  
г. № ММВ-7-11/470@

Форма по КНД 1151111

Расчет  
по страховым взносам

Номер корректировки 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 3 1

Календарный год 2 0 2 0

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 0 6

По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Ф | О | Н | Д | С | О | Ц | И | А | Л | Ь | Н | О | - | Э | К | О | Н | О | М | И | Ч | Е | С | К | О | Г | О | Р | А | З | В | И | Т | И | Я | Р |  |  |
| Е | Г | И | О | Н | О | В | " | Ф | О | Р | А | Р | " |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

(наименование организации, обособленного подразделения<sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 7 0 . 2 2 . - -

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /  
ИНН / КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 8 4 9 5 9 1 2 3 2 4 2 - - - - -

Расчет составлен на 8 - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - - - листах

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

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

МИРОНОВ  
ВЯЧЕСЛАВ  
МИХАЙЛОВИЧ

(фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 0 9 . 0 7 . 2 0 2 0

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

(наименование документа)

## 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 - - . - - . - -Зарегистрирован  
за № - - - - -Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 09.07.2020 в 09:48

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200709\_

CDF53BC8-D05C-4A86-9DD8-CD496675A1DD»  
Миронов Вячеслав Михайлович  
Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7  
Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 25.07.2020 в 06:55

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве  
Гонтюров Игорь Ильич, начальник инспекции  
Сертификат: 6fe05281c5cb72e845e8f65e408383a46411d18e  
Действует с 16.12.2019 до 16.12.2020Фамилия, И. О.<sup>2</sup>

Подпись



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Тип плательщика (код) 001 2  
 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 4 5 3 8 4 0 0 0 - - -

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 031 0 . 0 0

второй месяц 032 0 . 0 0

третий месяц 033 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 051 0 . 0 0

второй месяц 052 0 . 0 0

третий месяц 053 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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 .

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 091 .

второй месяц 092 .

третий месяц 093 .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

Принято 25.07.2020 в 06:55

Имя файла «NO\_RASV\_2020\_7706\_77064122567\_001\_20200709\_CDF53BC8-D05C-4A86-9DD8-CDA96675A1DD»



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 111 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

второй месяц 112 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

третий месяц 113 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 121 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

второй месяц 122 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

третий месяц 123 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

Принято 25.07.2020 в 06:55

Имя файла «NO\_RASCHV\_20\_7706\_770641225671001\_20200709\_CDF53BC8-D05C-4A86-9DD8-CDA96675A1DD» (дата)



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1

**Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование**

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 - - - - - | 1 - - - - - | 1 - - - - - | 1 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

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

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц<sup>1</sup> 1/2 2 месяц<sup>1</sup> 3 3 месяц<sup>1</sup> 4

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

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 |
|--------|--------|--------|--------|

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

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 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

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 |
|--------|--------|--------|--------|

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 |
|--------|--------|--------|--------|

Принято 25.07.2020 в 06:55



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

**Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование**Всего с начала  
расчетного периода  
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

1 - - - - -

1 - - - - -

1 - - - - -

1 - - - - -

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

0 - - - - -

0 - - - - -

0 - - - - -

0 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц <sup>1</sup>  
1/22 месяц <sup>1</sup>  
33 месяц <sup>1</sup>  
4**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420  
Налогового кодекса Российской Федерации** 030

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422  
Налогового кодекса Российской Федерации** 040

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

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

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

**База для исчисления страховых взносов** 050

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

**Исчислено страховых взносов** 060

. 0 0

. 0 0

. 0 0

. 0 0

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

**Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1      Признак выплат 002 2      1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - -      1 - - - - -      1 - - - - -      1 - - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0 - - - - -      0 - - - - -      0 - - - - -      0 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>      2 месяц<sup>1</sup>      3 месяц<sup>1</sup>  
1/2      3      4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

База для исчисления страховых взносов 050

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом Евразийского экономического союза 055

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00

Исчислено страховых взносов 060

0 . 00      0 . 00      0 . 00      0 . 00





ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение №1  
к приказу ФНС России  
от 18 сентября 2019  
г. № ММВ-7-11/470@

Форма по КНД 1151111

Расчет  
по страховым взносам

Номер корректировки 0 - -

Расчетный (отчетный) период (код) 2 1

Календарный год 2 0 2 0

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 0 6

По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| Ф | О | Н | Д | С | О | Ц | И | А | Л | Ь | Н | О | - | Э | К | О | Н | О | М | И | Ч | Е | С | К | О | Г | О | Р | А | З | В | И | Т | И | Я | Р |  |
| Е | Г | И | О | Н | О | В | " | Ф | О | Р | А | Р | " |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

(наименование организации, обособленного подразделения<sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 7 0 . 2 2 . - -

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /  
ИНН / КПП лишённого полномочий (закрытого) обособленного подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 8 4 9 5 9 1 2 3 2 4 2 - - - - -

Расчет составлен на 8 - - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - - - листах

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

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

МИРОНОВ  
ВЯЧЕСЛАВ  
МИХАЙЛОВИЧ

(фамилия, имя, отчество<sup>2</sup> полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 0 8 . 0 4 . 2 0 2 0

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

(наименование документа)

## 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 - - . - - . - -Зарегистрирован  
за № - - - - -Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 08.04.2020 в 06:20

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200408\_8F480FF4-5A92-412E-AB3B-A4284C8EA8CF»

Миронов Вячеслав Михайлович  
Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7  
Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

Принято 08.04.2020 в 06:40

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве  
Гонтюров Игорь Ильич, начальник инспекции  
Сертификат: 6fe05281c5cb72e845e8f65e408383a46411d18e  
Действует с 16.12.2019 до 16.12.2020

Фамилия, И. О.<sup>2</sup>

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.  
2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Тип плательщика (код) 001 2  
 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 4 5 3 8 4 0 0 0 - - -

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 031 0 . 0 0

второй месяц 032 0 . 0 0

третий месяц 033 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 051 0 . 0 0

второй месяц 052 0 . 0 0

третий месяц 053 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, 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 .

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате**

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 091 .

второй месяц 092 .

третий месяц 093 .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

Принято 08.04.2020 в 06:40

Имя файла «NO\_R08\_04\_2020\_7706\_770641225678001001\_20200408\_8F480FF4-5A92-412E-AB3B-A4284C8EA8CF»



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Код бюджетной классификации 100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

**Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате**

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 111 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

второй месяц 112 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

третий месяц 113 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

**Сумма превышения произведенных плательщиком расходов на выплату страхового обеспечения над исчисленными страховыми взносами на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

Сумма превышения расходов над исчисленными страховыми взносами за расчетный (отчетный) период 120 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 121 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

второй месяц 122 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

третий месяц 123 0 0 0 0 0 0 0 . 0 0

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

Принято 08.04.2020 в 06:40

Имя файла «NO\_RASCHISL\_7706\_770641225671001\_20200408\_8F480FF4-5A92-412E-AB3B-A4284C8EA8CF» (дата)



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1

**Подраздел 1.1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование**

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

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 - - - - - | 1 - - - - - | 1 - - - - - | 1 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

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

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

|             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - | 0 - - - - - |
|-------------|-------------|-------------|-------------|

Всего с начала расчетного периода/  
 1 месяц<sup>1</sup> 1/2 2 месяц<sup>1</sup> 3 3 месяц<sup>1</sup> 4

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

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 |
|--------|--------|--------|--------|

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

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 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

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 |
|--------|--------|--------|--------|

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

|        |        |        |        |
|--------|--------|--------|--------|
| 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 | 0 . 00 |
|--------|--------|--------|--------|

Принято 08.04.2020 в 06:40



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0

0 . 0 0



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

**Подраздел 1.2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование**Всего с начала  
расчетного периода  
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

1 - - - - -

1 - - - - -

1 - - - - -

1 - - - - -

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

0 - - - - -

0 - - - - -

0 - - - - -

0 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц <sup>1</sup>  
1/22 месяц <sup>1</sup>  
33 месяц <sup>1</sup>  
4**Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420  
Налогового кодекса Российской Федерации** 030

. 00

. 00

. 00

. 00

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422  
Налогового кодекса Российской Федерации** 040

. 00

. 00

. 00

. 00

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

. 00

. 00

. 00

. 00

**База для исчисления страховых взносов** 050

. 00

. 00

. 00

. 00

**Исчислено страховых взносов** 060

. 00

. 00

. 00

. 00



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7

**Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 1

Признак выплат 002 2

1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система.Всего с начала  
расчетного периода  
1в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:  
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - - 1 - - - - - 1 - - - - - 0 - - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0 - - - - - 0 - - - - - 0 - - - - - 0 - - - - -

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц<sup>1</sup>  
1/22 месяц<sup>1</sup>  
33 месяц<sup>1</sup>  
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420  
Налогового кодекса Российской Федерации 020. 0 0  
. 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса  
Российской Федерации 030. 0 0  
. 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

. 0 0  
. 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

. 0 0  
. 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0из них сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства,  
временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членом  
Евразийского экономического союза 055. 0 0  
. 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0

Исчислено страховых взносов 060

. 0 0  
. 0 0 . 0 0 . 0 0 . 0 0

Принято 08.04.2020 в 06:40

Имя файла «NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200408\_8F480FF4-5A92-412E-AB3B-A4284C8EA8CF»

<sup>1</sup> В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 0710096

## Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность

Номер корректировки 0 - -

Отчетный период (код)\* 3 4

Отчетный год 2 0 1 9

Ф О Н Д : С О Ц И А Л Ь Н О - Э К О Н О М И Ч Е С К О Г О Р А З В И Т И Я Р  
 Е Г И О Н О В " Ф О Р А Р "

(наименование организации)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 2 7 0 . 2 2 .

Код по ОКПО 9 8 8 9 7 6 9 1

Форма собственности (по ОКФС) 1 6

Организационно-правовая форма (по ОКОПФ) 7 0 4 0 3

Единица измерения: (тыс. руб. – код по ОКЕИ) 3 8 4

Местонахождение (адрес)

6 4 3 , 1 1 5 1 6 2 , 7 7 , , , , Ш А Б О Л О В К А У Л , 2 9 , 2 ,

На 0 0 3 страницах с приложением документов или их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем документе, подтверждаю:**

- 1 – руководитель  
2 – уполномоченный представитель

МИРОНОВ

ВЯЧЕСЛАВ

МИХАЙЛОВИЧ

(фамилия, имя, отчество\*\* руководителя  
(уполномоченного представителя) полностью)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 9 . 0 2 . 2 0 2 0

Наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код)

на страницах

в составе (отметить знаком V)

0710001  0710002 0710003  0710004 0710005 

Дата представления документа . .

Зарегистрирован за №

Принято 29.02.2020 в 08:43

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве

Гонтюров Игорь Ильич, начальник инспекции  
Сертификат: 6fe05281c5cb72e845e8f65e408383a46411d18e  
Действует с 16.12.2019 до 16.12.2020

Подпись

Документ подписан электронной подписью и отправлен  
через АО «ПФ «СКБ Контур» 29.02.2020 в 08:25

Имя файла <NO\_VOUPR\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200229\_>  
b820bca1-8093-46b4-a136-57735c6b8399»

Миронов Вячеслав Михайлович  
Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7  
Действует с 15.10.2019 до 15.10.2020

\* Принимает значение: 34 – год, 94 – первый отчетный год, отличный по продолжительности от календарного.

\*\* Отчество при наличии.



ИНН

7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП

7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Форма по ОКУД 0710001

## Бухгалтерский баланс

| Пояснения <sup>1</sup> | Наименование показателя                                                   | Код строки | На отчетную дату отчетного периода | На 31 декабря предыдущего года | На 31 декабря года, предшествующего предыдущему |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1                      | 2                                                                         | 3          | 4                                  | 5                              | 6                                               |
| <b>АКТИВ</b>           |                                                                           |            |                                    |                                |                                                 |
| -                      | Материальные внеоборотные активы <sup>2</sup>                             | 1150       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы <sup>3</sup>      | 1170       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Запасы                                                                    | 1210       | 10                                 | 10                             | 10                                              |
| -                      | Денежные средства и денежные эквиваленты                                  | 1250       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Финансовые и другие оборотные активы <sup>4</sup>                         | 1230       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | БАЛАНС                                                                    | 1600       | 10                                 | 10                             | 10                                              |
| <b>ПАССИВ</b>          |                                                                           |            |                                    |                                |                                                 |
| -                      | Капитал и резервы <sup>5</sup>                                            | 1300       | 10                                 | 10                             | 10                                              |
| -                      | Целевые средства                                                          | 1350       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды | 1360       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Долгосрочные заемные средства                                             | 1410       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Другие долгосрочные обязательства                                         | 1450       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Краткосрочные заемные средства                                            | 1510       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Кредиторская задолженность                                                | 1520       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | Другие краткосрочные обязательства                                        | 1550       | -                                  | -                              | -                                               |
| -                      | БАЛАНС                                                                    | 1700       | 10                                 | 10                             | 10                                              |

Принято 29.02.2020 в 08:43

Имя файла «NO\_BOUPR\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200229\_b820bca1-8093-46b4-a136-57735c6b8399»



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Форма по ОКУД 0710002

## Отчет о финансовых результатах

| Пояснения <sup>1</sup> | Наименование показателя                      | Код строки | За отчетный год | За предыдущий год |
|------------------------|----------------------------------------------|------------|-----------------|-------------------|
| 1                      | 2                                            | 3          | 4               | 5                 |
| -                      | Выручка <sup>6</sup>                         | 2110       | 0               | 0                 |
| -                      | Расходы по обычной деятельности <sup>7</sup> | 2120       | (-)             | (-)               |
| -                      | Проценты к уплате                            | 2330       | (-)             | (-)               |
| -                      | Прочие доходы                                | 2340       | -               | -                 |
| -                      | Прочие расходы                               | 2350       | (-)             | (-)               |
| -                      | Налоги на прибыль (доходы) <sup>8</sup>      | 2410       | (-)             | (-)               |
| -                      | <b>Чистая прибыль (убыток)</b>               | 2400       | 0               | 0                 |

Принято 29.02.2020 в 08:43

Имя файла «NO\_BOUPR\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200229\_b820bca1-8093-46b4-a136-57735c6b8399»