

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

Приложение №1
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 26 февраля 2015 г. № 59
(в ред. приказа Фонда от 04.07.2016 № 260)

Форма 4-ФСС

стр. 0 0 1

Регистрационный
номер страхователя 6 7 0 1 0 1 3 9 1 1
Код подчиненности

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 0 0 0 Отчетный период (код) 1 2 / Календарный год 2 0 1 6
(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

Частное учреждение дополнительного профессионального образования "Учебный центр ИГУАНА"

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

ИНН 0 0 6 7 3 0 0 6 4 7 9 1

КПП 6 7 3 2 0 1 0 0 1

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 6 6 7 0 0 0 1 9 8 8 0

Номер контактного
телефона

214000

Адрес регистрации

Шифр плательщика страховых
взносов (страхователя)

1 2 1 / 0 1 / 0 0

субъект Смоленская обл

район

город Смоленск г

улица Маршала Жукова ул

дом 4 корпус (строение) квартира (офис)

Среднесписочная
численность работников 1 1

из них: женщин 3

Расчет представлен на 0 1 0 стр.

с приложением подтверждающих
документов или их копий на листах

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

1 1 - плательщик страховых взносов (страхователь)
2 - представитель плательщика страховых взносов
(страхователя)

Андросова Ирина Юрьевна

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

Подпись Дата 1 0 . 0 1 . 2 0 1 7

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.

Информационный
номер страхователя
Код подчиненности

6 7 0 1 0 1 3 9 1 1

стр. 0 0 2

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 . 4 2 . - -

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	6595,64
			в том числе		
			за счет превышения расходов	13	6410,14
			за счет переплаты страховых взносов	14	185,50
Начислено к уплате страховых взносов			Расходы на цели обязательного социального страхования		
на начало отчетного периода	-		на начало отчетного периода	222372,03	
за последние три месяца отчетного периода	-		за последние три месяца отчетного периода	129257,24	
1 месяц	-		1 месяц	101378,50	
2 месяц	-		2 месяц	13939,37	
3 месяц	-		3 месяц	13939,37	15 351629,27
Начислено страховых взносов по актам проверок			Уплачено страховых взносов		
на начало отчетного периода	-		на начало отчетного периода	-	
за последние три месяца отчетного периода	-		в последние три месяца отчетного периода	-	
1 месяц	-		дата, № платежного поручения		
2 месяц	-		1 месяц	-	-
3 месяц	-		2 месяц	-	-
	3	-	3 месяц	-	-
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды	4	-	Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды			Всего (сумма строк 12+15+16+17)	18	358224,91
на начало отчетного периода	-		Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
за отчетный квартал (месяцы)	-		в том числе	20	-
1 месяц	-		недоимка		-
2 месяц	-				
3 месяц	-				
	5	-			
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов					
на начало отчетного периода	200004,12				
за последние три месяца отчетного периода	28963,55				
1 месяц	-				
2 месяц	-				
3 месяц	28963,55	6 228967,67			
Возврат (зачет) сумм излишка уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-			
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	228967,67			
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	129257,24			
в том числе					
за счет превышения расходов	10	129257,24			
за счет переплаты страховых взносов	11	185,50			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(подпись)

10.01.2017 г.

(Дата)

Административный
номер страхователя
Код подчиненности

6 7 0 1 0 1 3 9 1 1

Стр. 0 0 3

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 <u>3</u>)	1	26	14766,50	-
из них по внешнему совместительству (число случаев <u>-</u>)	2	-	-	-
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов ЕАЭС (число случаев <u>-</u>)	3	-	-	X
из них по внешнему совместительству (число случаев <u>-</u>)	4	-	-	X
По беременности и родам (число случаев <u>2</u>)	5	296	265684,88	-
из них по внешнему совместительству (число случаев <u>1</u>)	6	156	178827,48	-
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	7	-	581,73	X
Единовременное пособие при рождении ребенка	8	-	-	X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (<u>1</u>))	9	6 155	70596,16	-
в том числе по уходу за первым ребенком (количество получателей (<u>1</u>))	10	6 155	70596,16	-
в том числе по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей (<u>-</u>))	11	-	-	-
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	12	-	-	-
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13	X	-	-
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	14	-	-	X
ИТОГО (сумма строк 1 + 3 + 5 + 7 + 8 + 9 + 12 + 13 + 14)	15	X	351629,27	-
Справочно: начисленные и невыплаченные пособия	16	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(подпись)

10.01.2017 г.

(Дата)

Информационный
номер страхователя
Код подчиненности

6 7 0 1 0 1 3 9 1 1

Стр. 0 0 4

Расчет базы для начисления страховых взносов

Таблица 3

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1	1379424,60	177368,26	77950,75	77939,37
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	351629,27	101378,50	13939,37	13939,37
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	1027795,33	75989,76	64011,38	64000,00
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 исключением судов, используемых для хранения и перевалки нефти, нефтепродуктов в морских портах Российской Федерации	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)

10.01.2017 г.

(Дата)

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442; № 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.

Таблица 4.1

РАСЧЕТ СООТВЕТСТВИЯ УСЛОВИЙ НА ПРАВО ПРИМЕНЕНИЯ ПОНИЖЕННОГО ТАРИФА СТРАХОВЫХ ВЗНЕСОВ ПЛАТЕЛЬЩИКАМИ СТРАХОВЫХ ВЗНЕСОВ (СТРАХОВАТЕЛЯМИ), УКАЗАННЫМИ В ПУНКТЕ 8 ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 58 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 24 ИЮЛЯ 2009 Г. № 212-ФЗ*

Наименование показателя	Код строки	С начала отчетного (расчетного) периода
1	2	3
Сумма доходов, определяемая в соответствии со статьей 346.15 Налогового кодекса Российской Федерации**, всего (руб.)	1	402500.00
из них: сумма доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (руб.)	2	-
Доля доходов, определяемая в целях применения части 1.4 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (%)(стр. 2 / стр. 1) x 100	3	100 %

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

10.01.2017 г.

(подпись)

(Дата)

* К плательщикам страховых взносов согласно пункту 8 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ относятся организации и индивидуальные предприниматели, применяющие упрощенную систему налогообложения, основным видом экономической (классифицируемым в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2001 (КДЕС Ред. 1) которых являются:

- а) производство пищевых продуктов (код ОКВЭД 15.1 - 15.8);
- б) производство минеральных вод и других безалкогольных напитков (код ОКВЭД 15.98);
- в) текстильное и швейное производство (код ОКВЭД 17, 18);
- г) производство кожи, изделий из кожи и производство обуви (код ОКВЭД 19);
- д) обработка древесины и производство изделий из дерева (код ОКВЭД 20);
- е) химическое производство (код ОКВЭД 24);
- ж) производство резиновых и пластмассовых изделий (код ОКВЭД 25);
- з) производство прочих неметаллических минеральных продуктов (код ОКВЭД 26);
- и) производство готовых металлических изделий (код ОКВЭД 28);
- к) производство машин и оборудования (код ОКВЭД 29);
- л) производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования (код ОКВЭД 30 - 33);
- м) производство транспортных средств и оборудования (код ОКВЭД 34, 35);
- н) производство мебели (код ОКВЭД 36.1);
- о) производство спортивных товаров (код ОКВЭД 36.4);
- п) производство игр и игрушек (код ОКВЭД 36.5);
- р) научные исследования и разработки (код ОКВЭД 73);
- с) образование (код ОКВЭД 80);
- т) здравоохранение и предоставление социальных услуг (код ОКВЭД 85);
- у) деятельность спортивных объектов (код ОКВЭД 92.61);
- ф) прочая деятельность в области спорта (код ОКВЭД 92.62);
- х) обработка вторичного сырья (код ОКВЭД 37);
- ц) строительство (код ОКВЭД 45);
- ч) техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств (код ОКВЭД 50.2);
- ш) удаление сточных вод, отходов и аналогичная деятельность (код ОКВЭД 90);
- щ) транспорт и связь (код ОКВЭД 60 - 64);
- ы) предоставление персональных услуг (код ОКВЭД 93);
- э) производство целлюлозы, древесной массы, бумаги, картона и изделий из них (код ОКВЭД 21);
- ю) производство музыкальных инструментов (код ОКВЭД 36.3);
- я) производство различной продукции, не включенной в другие группировки (код ОКВЭД 36.6);
- я.1) ремонт бытовых изделий и предметов личного пользования (код ОКВЭД 52.7);
- я.2) управление недвижимым имуществом (код ОКВЭД 70.32);
- я.3) деятельность, связанная с производством, прокатом и показом фильмов (код ОКВЭД 92.1);
- я.4) деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа (за исключением деятельности клубов) (код ОКВЭД 92.51);
- я.5) деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий (код ОКВЭД 92.52);
- я.6) деятельность ботанических садов, зоопарков и заповедников (код ОКВЭД 92.53);
- я.7) деятельность, связанная с использованием вычислительной техники и информационных технологий (код ОКВЭД 72), за исключением организаций и индивидуальных предпринимателей, указанных в пунктах 5 и 6 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ;
- я.8) розничная торговля фармацевтическими и медицинскими товарами, ортопедическими изделиями (код ОКВЭД 52.31, 52.32);
- я.9) производство гнутых стальных профилей (код ОКВЭД 27.33);
- я.10) производство стальной проволоки (код ОКВЭД 27.34).

Регистрационный номер страхователя 6 7 0 1 0 1 3 9 1 1
Код подчиненности

стр. 0 0 6

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 . 4 2 . - -

Численность работающих инвалидов - - - - - 0

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами - - - - - 0

Таблица 6

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	1379424,60	177368,26	77950,75	77939,37
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	351629,27	101378,50	13939,37	13939,37
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	1027795,33	75989,76	64011,38	64000,00
из них:					
сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5		0,2		
Скидка к страховому тарифу (%)	6		-		
Надбавка к страховому тарифу (%)	7		-		
Дата установления надбавки	8		-		
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)	9		0,2		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(подпись)

10.01.2017 г.

(Дата)

Административный
номер страхователя 6 7 0 1 0 1 3 9 1 1
Код подчиненности

стр. 0 0 8

Таблица 7

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

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-
Начислено к уплате страховых взносов		
на начало отчетного периода		1647,60
за последние три месяца отчетного периода		408,00
1 месяц		151,98
2 месяц		128,02
3 месяц		128,00
	2	2055,60
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	12,83
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	2068,43
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного периода	9	-
в том числе за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	-

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	12,83
в том числе за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	12,83
Расходы по обязательному социальному страхованию		
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
	15	-
Уплачено страховых взносов		
на начало отчетного периода		1460,22
за последние три месяца отчетного периода		467,38
дата, № платежного поручения		
05.10.2016 120		187,38
07.11.2016 131		151,98
06.12.2016 150		128,02
Списанная сумма задолженности страхователя	16	2055,60 1927,60
Всего (сумма строк 12+15+16+17)	18	2068,43 1940,43
Задолженность за страхователем на конец отчетного периода	19	128,00
в том числе недоимка	20	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

10.01.2017 г.

(подпись)

(Дата)

регистрационный
номер страхователя
Код подчиненности

6 7 0 1 0 1 3 9 1 1

Стр. 0 0 9

Таблица 8

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

(руб. коп.)

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

Таблица 9

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

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

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

10.01.2017 г.

(подпись)

(Дата)

Регистрационный
номер страхователя

6 7 0 1 0 1 3 9 1 1

стр. 0 1 0

Код подчиненности

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 количество 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	8	8	-	-	X	X
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

10.01.2017 г.

(подпись)

(Дата)

* И (или) в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991) результаты аттестации рабочих мест по условиям труда.