

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

Форма 4-ФСС
стр. 0 0 1

Регистрационный номер
страхователя 7 7 0 7 0 7 7 5 2 7
Код подчиненности 7 7 0 7 1

РАСЧЕТ

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

Номер корректировки 0 0 0 Отчетный период (код) 1 2 / - - Календарный год 2 0 2 1
(000 - исходная, 001 - номер корректировки) (03 - I кв.; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год/при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение деятельности -

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ИЗДАТЕЛЬСТВО "ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ЛИТЕРАТУРА"

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

ИНН 0 0 7 7 0 8 3 2 9 2 3 6

Код по ОКВЭД 5 8 . 1 1 . - -

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1

Бюджетная организация:

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 5 1 7 7 7 4 6 1 8 0 3 2 1

1 - Федеральный бюджет -

Номер контактного
телефона 4 9 9 2 6 1 8 7 2 4

2 - Бюджет субъекта Российской Федерации

3 - Бюджет муниципального образования

4 - Смешанное финансирование

почтовый индекс Адрес регистрации

субъект Россия, Москва г

район -

город -

улица Басманная Нов. ул

дом 19 корпус (строение) стр 1 квартира (офис) -

Среднесписочная численность
работников 2 6

Расчет представлен на 0 0 4 стр.

Численность работающих инвалидов - - - - -

с приложением подтверждающих
документов или их копий на - - - листах

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

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

1 - страхователь
2 - представитель страхователя
3 - правопреемник

Гришанов Алексей Анатольевич

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

Подпись _____ Дата 1 0 . 0 1 . 2 0 2 2

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код) - -

с приложением подтверждающих
документов или их копий на - - - листах

Дата представления
расчета ** - - . - - . - - - -

(Ф. И. О.(последнее при наличии))

(Подпись)

Принято 11.01.2022 в 20:39
Имя файла «7707077527_2021_12»

* Далее - территориальный орган Фонда.

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

Регистрационный номер
страхователя

7 7 0 7 0 7 7 5 2 7

стр. 0 0 2

Код подчиненности

7 7 0 7 1

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

Таблица 1

РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	1	9152485.00	834500.00	787900.00	973000.00
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ	2	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	9152485.00	834500.00	787900.00	973000.00
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	0.20			

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

10.01.2022

(Подпись)

(Дата)

Принято 11.01.2022 в 20:39
Имя файла «7707077527_2021_12»

Регистрационный номер страхователя

7 7 0 7 0 7 7 5 2 7

стр. 0 0 3

Код подчиненности

7 7 0 7 1

Таблица 2

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

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за страхователем на начало расчетного периода	1	904.83
Задолженность за реорганизованным страхователем и (или) снятым с учета обособленным подразделением юридического лица	1.1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	18304.97
на начало отчетного периода		13114.17
за последние три месяца отчетного периода		5190.80
1 месяц		1669.00
2 месяц		1575.80
3 месяц		1946.00
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1 + 1.1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	8	19209.80
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	0.00
в том числе		
за счет превышения расходов	10	0.00
за счет переплаты страховых взносов	11	0.00

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-
в том числе		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	-
Задолженность за территориальным органом Фонда страхователю и (или) снятому с учета обособленному подразделению юридического лица	14.1	-
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода		0.00
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Уплачено страховых взносов	16	19209.80
на начало отчетного периода		12653.60
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		6556.20
13.10.2021 575		1668.00
12.11.2021 646		1669.00
13.12.2021 729		1576.00
22.12.2021 751		1643.20
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12 + 14.1 + 15 + 16 + 17)	18	19209.80
Задолженность за страхователем на конец отчетного (расчетного) периода	19	0.00
в том числе:		
недоимка	20	-

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

10.01.2022

(Подпись)

(Дата)

Принято 11.01.2022 в 20:39
Имя файла «7707077527_2021_12»

Таблица 5

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

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

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:
10.01.2022

(Подпись)

(Дата)

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

Документ подписан электронной подписью и отправлен через АО «ПФ «СКБ Контур» 10.01.2022 в 12:09

Имя файла «7707077527_2021_12»

Гришанов Алексей Анатольевич
Сертификат: 25b3f3bbec3d74ad4d16709a66e6d363bebb8186
Действует с 19.07.2021 до 19.10.2022

Принято 11.01.2022 в 20:39

Идентификатор запроса ФСС «7336-6449-0687-01-7707077527»