Приложение № 1  
к [приказу](http://base.garant.ru/70394534/) Министерства труда  
и социальной защиты РФ  
от 30 апреля 2013 г. № 182н  
(с изменениями от 15 ноября 2016 г., 9 января 2017 г.)

Форма

**Справка  
о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы, и о количестве календарных дней, приходящихся в указанном периоде на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии с законодательством Российской Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации не начислялись**

**Дата выдачи \_20.02.2017\_\_\_\_\_ № 55**

**1. Данные о страхователе.**

**Полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального**

**предпринимателя, физического лица ООО «Деметра»\_\_\_**

**Наименование территориального органа страховщика по месту**

**регистрации страхователя Территориальное отделение ФСС**

**Регистрационный номер страхователя 123456789**

**Код подчиненности \_\_\_\_\_023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ИНН/КПП 2303028880/230301001**

**Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места**

**жительства индивидуального** **предпринимателя, физического лица) Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Стравойтова 43**

**Телефон (861) 224325\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Данные о застрахованном лице.**

**Фамилия, имя, отчество Жилин Виктор Михайлович**

**Паспортные данные:**

**серия 1111 номер 196744 кем и когда выдан ОУФМС России по г. Краснодару**

**Адрес места жительства**

**почтовый индекс 352000 государство Россия субъект Российской Федерации Краснодарский край**

**город Краснодар улица/переулок/проспект Чкалова**

**дом \_53\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**СНИЛС 235-098-098 11**

**Период работы (службы, иной деятельности) у страхователя, в течение которой лицо подлежало обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством\*(1):**

**с 15.04. 2015 г. по 31.12 2015 г.**

**с 01.01 2016 г. по 23.07 2016 г.**

**.....**

**3. Сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которые были начислены страховые**

**взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи**

**с материнством**[**\*(2)**](http://base.garant.ru/70394534/#block_112) **или сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений, которые включались**

**в базу для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации**

**в соответствии с** [**Федеральным законом**](http://base.garant.ru/12168559/2/#block_7) **от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в**

**Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации,**

**Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (за период по 31 декабря 2016 года включительно) и (или) в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (начиная с 1 января 2017 года)\*(3):**

**20 15.год 324 579 руб 00 коп (Триста двадцать четыре тысячи пятьсот семьдесят девять руб о коп)**

**(сумма цифрами и прописью)**

**20 16.год 211 543 руб. 00 коп (Двести одиннадцать тысяч пятьсот сорок три руб. 00 коп) \_\_\*(4)**

**(сумма цифрами и прописью)**

**20....год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(сумма цифрами и прописью)**

**4. Количество календарных дней, приходящихся на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии с законодательством Российской Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с**[**Федеральным законом**](http://base.garant.ru/12168559/2/#block_9)**от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (за период по 31 декабря 2016 года включительно) и (или) в соответствии с**[**законодательством**](http://base.garant.ru/10900200/55/#block_20034)**Российской Федерации о налогах и сборах (начиная с 1 января 2017 года) не начислялись:**

**20....год, всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе:**

**(календарных дней)**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(календарных дней) (наименование периода)**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**(календарных дней) (наименование периода)**

**20....год, всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе:**

**(календарных дней)**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(календарных дней) (наименование периода)**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**(календарных дней) (наименование периода)**

**20....год, всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе:**

**(календарных дней)**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(календарных дней) (наименование периода)**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;(4)**

**(календарных дней) (наименование периода)**

**20.... год всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(календарных дней)**

**Руководитель организации (обособленного подразделения),**

**индивидуальный предприниматель, физическое лицо**

**Директор *Алексеев* Алексеев А.Ю.**

**(должность**[**\*(5)**](http://base.garant.ru/70394534/#block_115)**) (подпись) (Ф.И.О.)**

**Главный бухгалтер *Чернова* Чернова Т.М.**

**(подпись) (Ф.И.О.)**

**Место печати**

**страхователя**

**(при наличии печати)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*(1) Лица, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, определены [частью 1 статьи 2](http://base.garant.ru/12151284/1/#block_20001) Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2011, № 49, ст. 7057).

\*(2) За период до 1 января 2010 года, а для лиц, работающих по трудовым договорам в организациях и у индивидуальных предпринимателей, применяющих специальные налоговые режимы, за период до 1 января 2011 года в справке указываются сведения о всех видах выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, которые включались в базу для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с [Федеральным законом](http://base.garant.ru/12168559/2/#block_7) от 24 июля 2009 г., № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009. № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594) в 2010 году и не превышают предельную величину базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации, установленную в 2010 году.

\*(3) Заполняется организациями и индивидуальными предпринимателями, для которых применяются пониженные тарифы страховых взносов в соответствии с [частями 3.3](http://base.garant.ru/12168559/8/#block_58033) и [3.4 статьи 58](http://base.garant.ru/12168559/8/#block_58034) и со [статьей 58.1](http://base.garant.ru/12168559/8/#block_5810) Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (за период по 31 декабря 2016 года включительно), и плательщиками страховых взносов, которые применяют тарифы страховых взносов в размере 0 процентов в соответствии с [законодательством](http://base.garant.ru/10900200/55/#block_20034) Российской Федерации о налогах и сборах (начиная с 1 января 2017 года).

\*(4) Дополнительные строки заполняются в том случае, если в двух календарных годах, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой, в текущем календарном году либо в одном из указанных годов застрахованное лицо находилось в отпуске по беременности и родам и (или) в отпуске по уходу за ребенком.

\*(5) Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).