**Приложении № 2.6.**

**к Учетной политике для целей налогового учета**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **КАРТОЧКА** | |  |  |  |  |  | | Код тарифа | 01 | % |
| **учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 2020 год** | | | | | | | | | | | | ОПС | СЧ | 22 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | с превыш. | 10 |
| Плательщик | **ГОБВУ "МОСББЖ"** | | | | | | | ИНН/КПП | **5190125808/519001001** | | | ОМС | | 5,1 |
| Фамилия |  | | | | Имя |  | | Отчество |  | | | ФСС | | 2,9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС |  | ИНН |  | Гражданство (страна) | Гражданин РФ |  |  |  |  | Пред. величина ОПС | 1 292 т. р. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Пред. величина ФСС | 912 т. р. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | Суммы (в рублях и копейках) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | Январь | | Февраль | | Март | | Апрель | | Май | | Июнь | | Июль | | Август | | Сентябрь | | Октябрь | | Ноябрь | | Декабрь | |
| Статус застрахованного (код\*\*) | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Выплаты в соответствии с пунктами 1 и 2 ст. 420 НК РФ | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Из них суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами: | | пункты 8 и 9 статьи 421 | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| пункты 1 и 2 статьи 422 | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| подпункт 1 пункта 3 статьи 422 | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| подпункт 2 пункта 3 статьи 422 | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Суммы, превыш. установленную п. 3 ст. 421 | | на ОПС | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| в ФСС | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| База для начисления страховых взносов на ОПС | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| База для начисления страховых взносов на ОМС | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| База для начисления страховых взносов в ФСС | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Начислено страховых взносов на ОПС | | с сумм, не прев. пред. величину | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с сумм, превыш. пред. величину | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Начислено страховых взносов на ОМС | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Начислено страховых взносов в ФСС | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Начислено пособий за счет средств ФСС | | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| с начала года | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Главный бухгалтер | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | Подпись | | | | | | ФИО | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| (\*) Дополнительные страницы заполняются в случае использования тарифов, отличных от основного. Нумерация страниц сквозная. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*\*) Заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства: 1- пост. проживание, 2- врем. проживание, 3 - врем. пребывание, 4 - врем. пребывание, получившие убежище, 5 – высоко кв. специалист | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| пост. проживание, 6 – высоко кв. специалист врем. проживание, 7 – высоко кв. специалист из ЕАЭС врем. пребывание, 8 - врем. пребывание, не за страх. на ОПС и ОМС, 9 - не является застрахованным лицом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Дополнительная таблица карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений за 2020 год к стр. 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Фамилия |  | | | | | | | | Имя | |  | | | | Отчество | |  | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со статьей 422 НК РФ, по видам доходов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | Январь | | Февраль | | Март | | Апрель | | Май | | Июнь | | Июль | | Август | | Сентябрь | | Октябрь | | Ноябрь | | Декабрь | |
| Материальная помощь, облагаемая страховыми взносами частично | | | за месяц | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |