



ИНН 9705157448
 КПП 770501001 Стр. 001

Приложение №1
 к приказу ФНС России
 от 06.10.2021 г.
 № ЕД-7-11/875@

Форма по КНД 1151111

**Расчет
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 34 Календарный год 2022

Представляется в налоговый орган (код) 7705 По месту нахождения (учета) (код) 214

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД АЛЬТАФ (ДОБРОТА)

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,
 главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1

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

ИНН / КПП реорганизованной организации /
 ИНН / КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона 8 918 5863000

Расчет составлен на 4 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

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

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

Максименко

Юлия

Владимировна

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата 24.01.2023

Наименование и реквизиты документа,
 подтверждающего полномочия представителя

Доверенность

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

Фамилия, И.О.

Подпись



ИНН 9705157448
КПП 770501001 Стр. 002

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 45376000

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 020 18210202010061010160

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

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

первый месяц 031 0

второй месяц 032 0

третий месяц 033 0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 040 18210202101081013160

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

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

первый месяц 051 0

второй месяц 052 0

третий месяц 053 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) 24.01.2023 (дата)



ИНН 9 7 0 5 1 5 7 4 4 8

КПП 7 7 0 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

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

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, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период	110	0
в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
первый месяц	111	0
второй месяц	112	0
третий месяц	113	0

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

_____ (подпись)

24.01.2023

_____ (дата)



ИНН 9705157448
 КПП 770501001 Стр. 004

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 052801981022 СНИЛС 030 198-436-639 31
 Фамилия 040 БАРУХ
 Имя 050 ГЕРМАН
 Отчество 060 АРКАДЬЕВИЧ
 Дата рождения 070 05.08.1995 Гражданство (код страны) 080 643 Пол 090 1 1 - мужской; 2 - женский.
 Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 45 21 769704

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину	
			140	150 / 160 / 170
1	НР	0	0	0
			0	0
			0	0
2	НР	0	0	0
			0	0
			0	0
3	НР	0	0	0
			0	0
			0	0

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210

ООО КБ "ЦБР", 6168089176 / 616101001

(Полное наименование организации, ИНН/КПП, ОКПО; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), ОКПО)

Извещение о получении электронного документа

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ, 9965

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

9965

(электронный адрес (идентификатор абонента))

подтверждает, что **24.01.2023** в **20:42:13** был получен документ в файле (файлах)

**NO_RASCHSV_7705_7705_6168089176616101001_20230124_6d150adc-f12f-45d0-8588-1dc98404864c,
ON_DOV_7705_7705_6168089176616101001_20230124_e7447c6d-60f2-4d7e-abca-46b04928abf7**

(наименование файла (файлов))

Отправитель документа:

ООО КБ "ЦБР", 6168089176 / 616101001

(наименование организации, ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

1HQA2433DFC5E264D63BC3689FE0C2EF5E8

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

7705 - Инспекция ФНС России № 5 по г. Москве, 7705

(наименование организации ИНН/КПП; наименование специализированного оператора связи, код налогового органа, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

7705

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

Подписан электронной подписью

**МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ
ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ**

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ
ДАННЫХ

сертификат S/N:

00C74780714676BB54FCA06AD26FC719B0