

Составляется и представляется ежеквартально (нарастающим итогом) до 1-го числа  
второго календарного месяца, следующего за отчетным периодом, в территориальный  
орган Пенсионного фонда Российской Федерации (далее - ПФР) по месту регистрации

Форма РСВ-1 ПФР

Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_

Стр. \_\_\_\_\_

### РАСЧЕТ

**по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование  
в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское  
страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования\* и территориальные  
фонды обязательного медицинского страхования\*\* плательщиками страховых взносов,  
производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам**

Номер корректировки: \_\_\_\_\_

Отчетный период (код): \_\_\_\_\_

Календарный год: \_\_\_\_\_

(000 - исходная, 001-999 - номер корректировки)

(03 - 1 кв, 06 - полугодие, 09 - 9 месяцев, 12 - год)

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество физического лица)

Регистрационный  
номер в ТФОМС: \_\_\_\_\_

Код по ОКАТО: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

Код по ОКВЭД: \_\_\_\_\_

КПП: \_\_\_\_\_

Код по ОКПО: \_\_\_\_\_

ОГРН (ОГРНИП): \_\_\_\_\_

Код по ОКОПФ: \_\_\_\_\_

Номер контактного  
телефона: \_\_\_\_\_

Код по ОКФС: \_\_\_\_\_

почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации

регион: \_\_\_\_\_

район: \_\_\_\_\_

город: \_\_\_\_\_

населенный пункт: \_\_\_\_\_

улица: \_\_\_\_\_

дом: \_\_\_\_\_

корпус (строение): \_\_\_\_\_

квартира (офис): \_\_\_\_\_

Количество застрахованных лиц: \_\_\_\_\_

Среднесписочная численность: \_\_\_\_\_

Код тарифа: \_\_\_\_\_

На \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_

листах

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

- 1 – плательщик страховых взносов,  
2 – представитель плательщика страховых взносов

(фамилия, имя, отчество полностью)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

МП

Документ, подтверждающий полномочия представителя

#### Заполняется работником ПФР

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код): \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением  
подтверждающих  
документов или их копий \_\_\_\_\_  
листах

на

Дата представления  
расчета\*\*\*

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\* Далее - ФФОМС.

\*\*Далее - ТФОМС.

\*\*\* Указывается дата представления расчета лично или через представителя, при отправке по почте – дата отправки почтового отправления с описью вложения, при представлении в электронном виде – дата отправки, зафиксированная транспортным (почтовым) сервером удостоверяющего центра.

## Раздел 1. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам

(в рублях)

Наименование показателя	Код строки	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование		Страховые взносы на обязательное медицинское страхование	
		страховая часть	накопительная часть	ФФОМС	ТФОМС
1	2	3	4	5	6
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на начало расчетного периода (+)за плательщиком, (-)переплата	100				
Начислено страховых взносов с начала расчетного периода	110				
в том числе за последние три месяца отчетного периода	1 месяц	111			
	2 месяц	112			
	3 месяц	113			
	итого (с.111+с.112+с.113)	114			
Доначислено страховых взносов с начала расчетного периода	120				
Всего к уплате (с.100+с.110+с.120)	130				
Уплачено с начала расчетного периода	140				
в том числе за последние три месяца отчетного периода	1 месяц	141			
	2 месяц	142			
	3 месяц	143			
	итого (с.141+с.142+с.143)	144			
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на конец отчетного периода (+)за плательщиком, (-)переплата (с.130-с.140)	150				

## Раздел 2. Расчет страховых взносов по тарифу, установленному для плательщика страховых взносов

(без учета данных отраженных в Разделе 3)

(в рублях)

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
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	всего (с.201+с.202)	200			
	1966 г.р. и старше	201			
	1967 г.р. и моложе	202			
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами:	в соответствии с ч.1,2 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.211+с.212)	210		
		1966 г.р. и старше	211		
	в соответствии с п.1 ч.3 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	1966 г.р. и старше	214		
		1967 г.р. и моложе	215		
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.217+с.218)	216			
	1966 г.р. и старше	217			
	1967 г.р. и моложе	218			
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	1966 г.р. и старше (с.201-с.211-с.214-с.217)	220			
	1967 г.р. и моложе (с.202-с.212-с.215-с.218)	221			
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с.200-с.210-с.216)		230			
Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	страховая часть	241			
	накопительная часть	242			
Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование	ФФОМС	243			
	ТФОМС	244			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

## Раздел 3. Расчет страховых взносов по пониженному тарифу в отношении отдельных работников\*

(в рублях)

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
<b>В отношении выплат в пользу работников, являющихся инвалидами I, II или III группы</b>					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии со ст.7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	всего (с.301+с.302)	300			
	1966 г.р. и старше	301			
	1967 г.р. и моложе	302			
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами: в соответствии с ч.1,2 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.311+с.312)	310			
	1966 г.р. и старше	311			
	1967 г.р. и моложе	312			
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами: в соответствии с п.1 ч.3 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	1966 г.р. и старше	314			
	1967 г.р. и моложе	315			
	всего (с.317+с.318)	316			
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную ст.8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	1966 г.р. и старше	317			
	1967 г.р. и моложе	318			
	всего (с.301-с.311-с.314-с.317)	320			
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	1966 г.р. и старше (с.302-с.312-с.315-с.318)	321			
	330				
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с.300-с.310-с.316)		330			
<b>Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b>	страховая часть	341			
	накопительная часть	342			
<b>Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование</b>	ФФОМС	343			
	ТФОМС	344			
<b>В отношении выплат в пользу работников, занятых в деятельности, облагаемой ЕНВД</b>					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.351+с.352)	350			
	1966 г.р. и старше	351			
	1967 г.р. и моложе	352			
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с ч.1, ч.2 ст.9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.361+с.362)	360			
	1966 г.р. и старше	361			
	1967 г.р. и моложе	362			
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ	всего (с.364+с.365)	363			
	1966 г.р. и старше	364			
	1967 г.р. и моложе	365			
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	1966 г.р. и старше (с.351-с.361-с.364)	370			
	1967 г.р. и моложе (с.352-с.362-с.365)	371			
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с.350-с.360-с.363)		380			
<b>Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b>	страховая часть	391			
	накопительная часть	392			
<b>Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование</b>	ФФОМС	393			
	ТФОМС	394			

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

\* Представляется плательщиками страховых взносов, производящими выплаты, облагаемые по пониженному тарифу.



#### Раздел 4. Основания для применения пониженного тарифа

#### 4.2. Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа для уплаты страховых взносов, установленного пунктом 2 части 2 статьи 57 и пунктом 4 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ\*

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
<b>I. Для общественных организаций инвалидов (в том числе созданных как союзы общественных организаций инвалидов)</b>					
Численность членов организации, всего (чел.)	421				
из них: численность инвалидов и их законных представителей (чел.)	422				
Удельный вес, % (с.422 / с.421) x 100	423				
<b>II. Для организаций, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов</b>					
Среднесписочная численность, всего (чел.)	424				
из них: среднесписочная численность инвалидов (чел.)	425				
Удельный вес, % (с.425 / с.424) x 100	426				
Фонд оплаты труда, всего (руб.)	427				
из них: заработная плата инвалидов (руб.)	428				
Удельный вес заработной платы инвалидов, % (с.428 / с.427) x 100	429				

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\* Представляется общественными организациями инвалидов и организациями, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов.

**Раздел 5. Сведения о состоянии задолженности (переплаты) на обязательное пенсионное страхование, образовавшейся по состоянию на 31 декабря 2009 года\****(в рублях)*

<i>Наименование показателя</i>	<i>Код строки</i>	<i>На страховую часть пенсии</i>	<i>На накопительную часть пенсии</i>
1	2	3	4
Остаток задолженности на начало расчетного периода (+) задолженность, (-) переплата	510		
Уплачено с начала расчетного периода	520		
Остаток задолженности на конец отчетного периода (+) задолженность, (-) переплата	530		

**Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю**\_\_\_\_\_  
(Подпись)\_\_\_\_\_  
(Дата)

\* Представляется плательщиками страховых взносов при наличии задолженности (переплаты).