

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 04.04.2016

№ 2

1. Данные о страхователе.

Полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»

Наименование территориального органа страховщика по месту регистрации страхователя Государственное учреждение – региональное отделение Фонда социального страхования по Московской области

Регистрационный номер страхователя 7712345678 / \_\_\_\_\_

Код подчиненности 7712; ИНН/КПП 7712345678 / 12345678

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица 115110, г. Москва, ул. Зеленая, д. 2, оф. 3

Телефон ( 495 ) 1234567

2. Данные о застрахованном лице.

Фамилия, имя, отчество Сидорова Ольга Викторовна

Паспортные данные:

серия 4312, номер 123456, кем и когда выдан Отделом УФМС по Московской области в городском округе Химки, 11.11.2010

Адрес места жительства

почтовый индекс 143110 государство Россия субъект Российской Федерации Московская область город Химки улица/переулок/проспект Гоголя

дом 2 корпус ---- квартира 55

СНИЛС 123-456-789-10

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

с 12 января 20 14 г. по 4 апреля 20 16 г.

с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ 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 <sup>2</sup>, 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 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”<sup>3</sup>:**

20 **14** год 350 000 (триста пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек  
(сумма цифрами и прописью)

20 **15** год 380 000 (триста восемьдесят тысяч) рублей 00 копеек  
(сумма цифрами и прописью)

20 **16** год 132 600 (сто тридцать две тысячи шестьсот) рублей 00 копеек  
(сумма цифрами и прописью)

<sup>4</sup>

...  
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**

<sup>1</sup> Лица, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, определены частью 1 статьи 2 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).

<sup>2</sup> 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 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.

<sup>3</sup> Заполняется организациями и индивидуальными предпринимателями, для которых применяются пониженные тарифы страховых взносов в соответствии с частями 3.3 и 3.4 статьи 58 и со статьей 58.1 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”.

<sup>4</sup> 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.

**страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом 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” не начислялись:**

20 **15** год всего \_\_\_\_\_, в том числе:  
(календарных дней)

с **11 мая** по **15 мая** **пять** **Временная нетрудоспособность**  
(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 \_\_\_\_\_  
(календарных дней) (наименование периода)

...;

<sup>4</sup>

...

20 ... год всего \_\_\_\_\_  
(календарных дней)

Руководитель организации (обособленного подразделения),  
индивидуальный предприниматель, физическое лицо

**директор** **Иванов** **Иванов И.И.**  
(должность <sup>5</sup>) (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер **Сидорова** **Сидорова О.В.**  
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати  
страхователя

<sup>5</sup> Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).