

Форма ЕФС-1

**Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

**Сведения о страхователе:**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

--

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

КПП

ОКФС  ОКОГУ

ОКПО

Код по ОКВЭД  .  .

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного телефона

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

--

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН

КПП

ОКФС  ОКОГУ

ОКПО

Код по ОКВЭД  .  .

ОГРН (ОГРНИП)

\_\_\_\_\_  
Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
М.П. (при наличии)





Общая сумма перечисленных средств составляет \_\_\_\_\_ рублей.

**Раздел 2. Сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

Код подчиненности

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

Расчетный (отчетный) период (код)    
(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год

Прекращение деятельности

Среднесписочная численность работников

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Численность работающих инвалидов

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

**Подраздел 2.1. Расчет сумм страховых взносов**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	На начало отчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
				1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20 <sup>1</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"	1					
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20 <sup>2</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"	2					
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 )	3					
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4					
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5					
Скидка к страховому тарифу (%)	6					
Надбавка к страховому тарифу (%)	7					

Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с тремя десятичными знаками после запятой)	8					
Исчислено страховых взносов	9					





