

Перечень неунифицированных форм, применяемых
ОСФР по Ямало-Ненецкому автономному округу для ведения бюджетного учета

№ п/п	Наименование документа
1	Акт о консервации объектов основных средств
2	Акт о расконсервации объектов основных средств
3	Акт осмотра имущества
4	Акт приемки -передачи автомобиля
5	Акт сачи-приемки товара
6	Акт установки запасных частей (использования расходных материалов и учета материальных ценностей)
7	Ведомость начисления доходов
8	Дефектная ведомость
9	Заявление на аванс подотчет на оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно
10	Заявление на выдачу справки 2-НДФЛ
11	Заявление об уменьшении дохода на сумму расходов на содержание детей и иждивенцев (вычет НДФЛ на детей)
12	Заявление на выачу денежных средств на хозяйственные нужды
13	Заявление на командировочные расходы
14	Карточка учета суммм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за год
15	Карточка учета работы автомобильных шин
16	Маршрутный лист
17	Остаток конветов
18	Остаток марок
19	Отчет о работе дизельной электростанции (ДЭС)
20	Отчет по расходам на услуги связи
21	Протокол заседания комиссии
22	Распоряжение (на перечисление на перечисление отпускных, сумм заработной платы , иных начислений , премии , пособия по временной нетрудоспособности , материальной помощи с лицевого счета ОСФР)
23	Расчет оценочного обязательства по оплате отпусков
24	Расчёт пособия (по временной нетрудоспособности)
25	Расчет среднего заработка
26	Регистр налогового учета по налогу на доходы физических лиц
27	Реестр отправленных простых писем
28	Список перечисляемой в банк зарплаты

29	Справка -расчет по авансовым платежам по земельному налогу
30	Справка-расчет по авансовым платежам по транспортному налогу
31	Справка для начисления заработной платы, удержаниям и перечислениям из нее

Руководитель ОСФР по ЯНАО

«__» _____ 20__ г.

АКТ
осмотра имущества

Мы, нижеподписавшиеся комиссия, по поступлению и выбытию активов СФР по Ямало-Ненецкому автономному округу, утвержденная приказом от «__» _____ года № _____ в составе:

сделали осмотр:

- 1.
- 2.

Вывод комиссии: в связи с выходом из строя – списать с п/о и утилизировать.

Председатель комиссии
Члены комиссии:

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСФР по
Ямало-Ненецкому
автономному округу

(ФИО)

« ___ »

20 г.

« ___ » 20 г.

г. Салехард

АКТ

приёма – передачи автомобиля

Мы, нижеподписавшиеся, составили настоящий акт в том, что автомобиль _____, год изготовления - _____, № двигателя, № кузова -, цвет, № шасси - отсутствует, гос. №, передан водителю.

Состояние агрегатов:

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1. Двигатель – исправен; | 2. Коробка – передач – исправен; |
| 3. Рулевое управление – исправен; | 4. Передний мост – исправен; |
| 5. Задний мост – исправен; | 6. Кузов – исправен; |
| 7. Облицовка, оперение, капот – исправен; | |
| 8. Наличие пломб на спидометре – имеются; | |

Общее техническое состояние автомобиля – исправен.

Общий пробег с начала эксплуатации: - км.

Наличие бензина в бензобаке – л.

Комплект:

- | | |
|-------------|--|
| 1. Аптечка; | 2. Знак аварийной остановки; |
| 3. Домкрат; | 4. Колесо запасное с летней резиной – 1 шт.; |

Дополнительно: Регистрация автотранспорта, страховой полис, ПТС., ключи.

Сдал:

Принял:

Акт сдачи-приемки товара

г. Салехард

«___» _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и ОСФР по Ямало-Ненецкому автономному округу, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно государственному контракту от «___» _____ 20__ г. № _____ Поставщик передал, а Заказчик принял товар согласно следующей спецификации:

№ п/п	Наименование	Количество	Ед.	Цена, (руб.)	Сумма (руб.)

Итого: _____

В том числе НДС: _____

Всего наименований _____

На сумму _____ (прописью)

Стороны претензий друг к другу не имеют (либо указываются сведения о нарушении Поставщиком условий Контракта, в том числе, сроков поставки товара, поставки некачественного или некомплектного товара и т.п.).

ЗАКАЗЧИК:

ПОСТАВЩИК:

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ:
Управляющий
ОСФР по Ямало-Ненецкому
автономному округу

(ФИО)

«__» _____ 20__ г.

**Акт
установки запасных частей**

«__» _____ 20__ г.

Мы, ниже подписавшиеся, комиссия, утвержденная приказом (наименование учреждения) от «__» _____ 20__ года № _____, составили настоящий акт о замене вышедшего из строя

_____ на
_____ (номенклатурный номер _____) на
рабочую станцию (инв.№ _____)

№ п/п	Наименование	Количество	Примечание

Комиссия считает вышеперечисленные комплектующие списать с подотчета материального лица _____ (ФИО)

Вышеуказанная запасная часть установлена _____ ФИО (кому установлено)

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
учреждения _____
" ____ " _____ 20 ____ г.

Акт № 00БУ-000
о консервации объектов основных средств

от " ____ " _____ г.

КОДЫ
Дата
по ОКПО

Учреждение: _____

На основании приказа руководителя о переводе основных средств на консервацию проведена консервация объекта(ов) основных средств.

Причина _____

№	Наименование объекта учета	Инвентарный номер объекта	Первоначальная (балансовая) стоимость, руб	Сумма начисленной амортизации, руб	Срок консервации, мес
1	2	3	4	5	6
1					

Заключение комиссии:
Предусмотренные техническими инструкциями мероприятия по расконсервации проведены полностью (иначе указать, что именно не выполнено)

По окончании работ по расконсервации объект(ы) прошел(шли) испытания и введен(ы) в эксплуатацию.

Председатель комиссии	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
Члены комиссии:	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
	_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
учреждения " " _____ 20__ г.

**Акт № 00БУ-000
о расконсервации объектов основных средств**

от " " г.

КОДЫ
Дата
по ОКПО

Учреждение: _____

На основании приказа руководителя о переводе основных средств на консервацию проведена консервация объекта(ов) основных средств.

Причина _____

№	Наименование объекта учета	Инвентарный номер объекта	Первоначальная (балансовая) стоимость, руб	Сумма начисленной амортизации, руб	Срок консервации, мес
1	2	3	4	5	6
1					

Заключение комиссии:
Предусмотренные техническими инструкциями мероприятия по расконсервации проведены полностью (иначе указать, что именно не выполнено)

По окончании работ по расконсервации объект(ы) прошел(шли) испытания и введен(ы) в эксплуатацию.

Председатель комиссии _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Члены комиссии: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководителю ОСФР по ЯНАО

(должность, отдел, ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ УМЕНЬШЕНИИ ДОХОДА НА СУММУ РАСХОДОВ
НА СОДЕРЖАНИЕ ДЕТЕЙ И ИЖДИВЕНЦЕВ**

Прошу при налогообложении моих доходов производить вычеты из облагаемого совокупного годового дохода расходов на содержание следующих детей и иждивенцев:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Основание для вычета (дети, иждивенцы)	Дата рождения (появления иждивенца)

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Справка учебного заведения о том, что мои дети (ребенок) учатся на дневном отделении учебного заведения (для детей от 18 до 24 лет).
2. Свидетельство о рождении, или данные отдела кадров (копия свидетельства о рождении).

Дата _____ г

_____ подпись

Управляющему ОСФР по ЯНАО

_____ (наименование должности)

Т.Ф. Колоколовой

(Фамилия, имя, отчество)

от _____

(наименование должности работника)

_____ (Фамилия, имя, отчество работника)

Заявление

Прошу выдать мне под отчет денежные средства на командировочные

расходы в _____

(указать место назначения: страна, город)

в сумме _____ руб. _____ коп. согласно

от _____

№ _____

(наименование распорядительного акта)

(дата)

(номер)

на срок до _____.

(срок командирования с учетом срока сдачи Авансового отчета, срока утверждения руководителем Авансового отчета и окончательного расчета по нему)

Авансовый отчет обязуюсь сдать в срок до _____.

Окончательный расчет по Авансовому отчету обязуюсь произвести в срок до _____.

Денежные средства прошу перевести на карту МИР по следующим реквизитам:
наименование банка _____,

ИНН _____, КПП _____, БИК _____,

к/с _____, р/с _____

Расчет сумм на командирование работников на территории Российской Федерации:

Наименование показателей	Срок командировки (календарные дни)	Размер возмещения расходов (руб.)	Сумма (руб.)
1	2	3	4
Суточные			
Найм жилого помещения			
Проезд			
Всего:			

_____ (подпись работника)

_____ (дата)

Ознакомлен, что в случае несвоевременного представления мной Авансового отчета по выданным под отчет денежным средствам у работодателя имеются правовые основания для применения в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации мер дисциплинарного взыскания.

_____ (подпись работника)

_____ (дата)

В случае несвоевременного возврата остатка выданных мне под отчет денежных средств прошу указанные суммы удержать из моей заработной платы.

_____ (подпись работника)

_____ (дата)

Задолженность по предыдущему авансу (руб.) _____

Главный бухгалтер _____

Управление казначейства
к выплате в счет сметы
на срок _____
(указать дату представления
подтверждающих документов)

Руководителю

(подпись, дата)

должность
ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислить аванс под отчет на оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно мне и членам моей семьи:

виды транспортных средств, которыми предполагается воспользоваться; маршрут следования (с указанием стоимости проезда по каждому пункту следования);

примерная стоимость проезда

В сумме _____
(сумма цифрами и прописью)

Денежные средства прошу перечислить на мой лицевой счет №....., открытый в ОСБ 1790.

на срок до « ___ » _____ 20__ г.

« ___ » _____ 20__ г.

подпись

Согласовано:

Начальник бюджетного
отдела _____

(КОСГУ, дата, подпись, Ф.И.О.)

Задолженность по предыдущему
авансу _____

208.14

(счет аналитического учета)

Управляющему ОСФР по ЯНАО

_____ (наименование должности)

Т.Ф. Колоколовой

(Фамилия, имя, отчество)

от _____

(наименование должности работника)

_____ (Фамилия, имя, отчество работника)

Заявление

Прошу выдать мне под отчет денежные средства на расходы в сумме 800 (восемьсот) рублей 00 копеек на срок _____ (не более 14 календарных дней)

Авансовый отчет обязуюсь сдать в срок до _____.

Окончательный расчет по Авансовому отчету обязуюсь произвести в срок до _____.

Денежные средства прошу перевести на карту МИР по следующим реквизитам:

наименование банка _____,

ИНН _____, КПП _____, БИК _____,

к/с _____, р/с _____.

Перечень расходов:

Почтовые отправления

_____	руб.	_____	коп.
_____	руб.	_____	коп.
_____	руб.	_____	коп.
_____	руб.	_____	коп.
_____	руб.	_____	коп.
_____	руб.	_____	коп.
_____	руб.	_____	коп.

Итого:

_____ (подпись работника)

_____ (дата)

Ознакомлен, что в случае несвоевременного представления мной Авансового отчета по выданным под отчет денежным средствам у работодателя имеются правовые основания для применения в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации мер дисциплинарного взыскания.

_____ (подпись работника)

_____ (дата)

Начальник бюджетного отдела _____

Задолженность по предыдущему авансу (руб.) _____

Главный бухгалтер _____

Руководителю

Должность
ФИО

Заявление

Прошу выдать справку ф. 2-НДФЛ за **2022** год в **1** экземпляре.

Дата

_____ ПОДПИСЬ

**Карточка учета работы
автомобильных шин в ОСФР по Ямало-Ненецкому АО.**

Наименование шин
Образование (размер) шины
Модель

Номер автомобиля, марка, модель	Дата		Пробег шины, тыс. км (с точностью до 0,1 км)		Техническое состояние шины: дефекты, характер и размер повреждений, глубина рисунка протектора в мм (с указанием даты)	Причина снятия шины: сдача в ремонт, на восстановление, передача на другой автомобиль или в запас, сдача на склад, списание	Подпись водителя
	установки на автомобиль	снятия шины с автомобиля	за сезон	с начала эксплуатации			

Ответственный за учет работы шины _____
 Заключение по списанию шины _____
 Председатель комиссии _____
 (должность, подпись, фамилия)
 Члены комиссии: _____
 (должность, подпись, фамилия)

 (должность, подпись, фамилия)

" " _____ 20__ г.

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ
ОКРУГУ

МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

« ____ » _____ 20__ года

№ _____

Выдан _____
(Фамилия Имя Отчество работника)

Марка, модель ТС _____

Регистрационный знак _____ Год выпуска _____

Документ на право собственности (ПТС): серия _____ № _____

Маршрут движения: _____

Вместе с ним(ней) следуют (Фамилия Имя Отчество члена семьи):

Расстояние: _____

Отметки о выбытии в место использования отпуска, прибытии в пункты назначения,
выбытии из них и прибытии в место постоянной работы:

Выбыл из _____
« ____ » _____ 20__ года

_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

М.П.

Выбыл из _____
« ____ » _____ 20__ года

_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

М.П.

Выбыл из _____
« ____ » _____ 20__ года

_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

М.П.

Выбыл из _____

Прибыл в _____
« ____ » _____ 20__ года

_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

М.П.

Прибыл в _____
« ____ » _____ 20__ года

_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

М.П.

Прибыл в _____
« ____ » _____ 20__ года

_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

М.П.

Прибыл в _____

« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Выбыл из _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Выбыл из _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Выбыл из _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Выбыл из _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Выбыл из _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Прибыл в _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Прибыл в _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Прибыл в _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Прибыл в _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Прибыл в _____
« _____ » _____ 20__ года
_____ должность _____ личная подпись

_____ расшифровка подписи
М.П.

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу

Остаток марок

Наименование товара	Кол-во, шт.	Цена за ед. товара, руб.	Итого, руб.
Марка почтовая негашёная номиналом 1,00 рублей Российская Федерация			
Марка почтовая негашёная номиналом 2,00 рублей Российская Федерация			
Марка почтовая негашёная номиналом 3,00 рублей Российская Федерация			
Марка почтовая негашёная номиналом 4,00 рублей Российская Федерация			
Марка почтовая негашёная номиналом 5,00 рублей Российская Федерация			
Остаток на 31.01.2023г.			0,00

Должность

ФИО

дата

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу

Остаток конвертов

Израсходовано конвертов за (период)	Остаток на начало периода в шт.	Цена за ед. товара руб.	Остаток на начало периода руб.	Приход в шт.	Расход в шт.	Остаток на конец периода в шт.	Остаток на конец периода в руб.
Наименование товара	-	0,00	-	0	0	0	0,00
Конверты маркированные 110*220 (А)	-	0,00	-	0	0	0	0,00
Конверты маркированные 160*230 (А)	-	0,00	-	0	0	0	0,00
Конверты маркированные 110*220 (Д)	-	-	-	0	0	0	0,00
Остаток на 31.01.2023г.	-	-	-	0	0	0	0,00

должность

ФИО _____ дата

Утверждаю:

« ____ » _____ 2023 г.

ОСФР ПО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ АВТНОМНОМУ ОКРУГУ

ОТЧЕТ № ____

о работе дизельной электростанции (ДЭС)

Форма по ОКУД

Дата составления

по ОКПО

Коды		
32743270		

Дизельная электростанция контейнерного исполнения мощностью 150 кВт
NH200LL (инв. № 341431491230001)

Период работы	Количество отработанных часов при нагрузке 100%	Всего
С начала эксплуатации		

Расход горюче-смазочных материалов (ГСМ)		
	Дизельное топливо (вид, марка)	Масла (вид, марка)
Остаток горючего на начало отчетного периода		
Расход масла на угар (от расхода топлива) %		
Расход топлива л/ч.		
Заправлено		
Расход	По норме	
	фактически	
Остаток горючего на конец отчетного периода		

Ответственный за эксплуатацию ДЭС _____

ФИО

Начальник АХО _____

ФИО

Отделение Пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу

ОТЧЕТ
по расходам на услуги связи

№ п/п	Дата	Наименование	Марки	количество конвертов (шт.)		
				Конверты немаркированные 110*220	Конверты немаркированные 229*324	П/л конверты немаркированные
		Остаток на 01.01.2023	0,00	0,00	0,00	
		Приход	0,00			
1		реестр				
2		реестр+квитанция				
3		реестр				
4		реестр+квитанция				
5		реестр+квитанция				
6		реестр+квитанция				
7		реестр+квитанция				
8		реестр				
9		реестр				
10		реестр+квитанция				
		Всего				
		Остаток на 31.01.2023г.				

Должность _____

УТВЕРЖДАЮ

« » _____ 2023 г.

ПРОТОКОЛ №

**заседания комиссии по поступлению и выбытию активов Отделения
фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по
Ямало-Ненецкому автономному округу**

г. Салехард _____ « » _____ 2023 года

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛЯ:

ЧЛЕНЫ КОМИССИИ:

Повестка дня:

На рассмотрение комиссии предоставлены следующие документы:

Слушали:

Выступили:

РЕШЕНИЕ КОМИССИИ:

Председатель комиссии: _____

Зам. председателя _____

Члены комиссии: _____

*Отделение фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации
по Ямало-Ненецкому автономному округу*

РАСПОРЯЖЕНИЕ от " " №

на перечисление
с лицевого счета ОПФР № 03904Ф90010

Получатель платежа	ФИО	
Счет получателя		
Наименование банка		
БИК		
Корреспондентский счет		
ИНН		
КПП		
		Сумма руб.
КБК		
Назначение платежа		

Главный бухгалтер - _____ ФИО
начальник управления казначейства

Исполнитель: _____ ФИО
(должность, подпись, расшифровка подписи)

**Справка-расчет
по авансовым платежам по земельному налогу**

за _____ года

ОСФР по Ямало-Ненецкому автономному округу

Наименование территориального органа ОСФР _____

Структурное подразделение (район) _____

Единица измерения: руб.

коды	
Форма по КФД	1
Дата	
по КРБ	392
по ОКЕИ	383

№ П/П	Наименование	Место нахождения	Кадастровый №	Налоговая база	Налоговая ставка	Коэффициент Кв	Сумма авансового платежа
1	2			3	4		5
1							
2							

Главный бухгалтер _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(подпись) (расшифровка подписи)

(должность)

**Расчет
оценочного обязательства по оплате отпусков ОСФР
по ЯНАО**

Годовой фонд оплаты труда за период, соответствующий периоду создания резерва, руб.	Штатная численность работников органа системы ПФР по штатному расписанию, чел.	Среднедневная заработная плата по всем работникам органа системы ПФР в целом, руб. (гр.1 / 12* / гр.2 / 29,3**)	Общее количество не использованных всеми работниками дней отпуска за период с начала работы по дату расчета, календарные дни	Сумма резерва в части выплат персоналу, руб. (гр.3 x гр.4)	Ставка страховых взносов на обязательное социальное страхование, %	Сумма резерва в части оплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование, руб. (гр.5 x гр.6)
1	2	3	4	5	6	7

* - количество месяцев в году

** - среднемесячное число календарных дней

Расчет пособия *

* предусмотрен п.75 Порядок выдачи и оформления листов нетрудоспособности, включая порядок формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа. утв. Приказом Минздрав России от 01.09.2020 № 925н

Приложение к листку нетрудоспособности №

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ямало-Ненецкому автономному округу

Работник:

ИНН: _____ СНИЛС: _____

таб. №: _____

Районный коэффициент: _____

Подразделение: _____

Должность: _____

Условия исчисления: _____

Страховой стаж: _____

Не работала с _____ по _____

Акт формы Н-1 от: _____

в т.ч. нестраховые периоды: _____

Назначено пособие по временной нетрудоспособности в размере 100% за 00 календарных дней

Сведения о заработной плате

1. Заработок за расчетные годы

Год	Заработок	Предельная величина	Страхователь
2021			
Итого:		966 000	
2022			
Итого:		1 032 000	

Всего заработка с учетом предельной облагаемой взносами величины: 1 998 000,00

Дней приостановления трудового договора: 0

2. Расчет среднего заработка

Среднедневной заработок составил: $1\,998\,000,00 / 730 = 2\,736,99$

3. Расчет минимального среднего заработка из МРОТ

МРОТ по состоянию на 00,00,0000 : 16 242

Минимальный среднедневной заработок из МРОТ составил: 533,98

Причитается пособие

Начало периода оплаты	Окончание периода оплаты	Дней оплаты*	Среднедневной заработок	Минимальный среднедневной заработок, исчисленный из МРОТ с учетом РК: 1,5	Размер пособия в % к зарплате	Размер дневного пособия в руб. и коп.	Максимальный размер дневного пособия с учетом РК: 1,5	Минимальный размер дневного пособия с учетом РК: 1,5	Начислено пособия с учетом РК: 1,5

* - Число календарных дней, подлежащих оплате

За счет средств ФСС РФ:

Ноль рублей 00 копеек

За счет средств работодателя:

Ноль рублей 00 копеек

Итого начислено:

Ноль рублей 00 копеек

Сумма пособия включена в платежную ведомость за январь 2023 г.

Подпись главного (старшего) бухгалтера _____

подпись

дата

Расчет среднедневного заработка

Организация:
Работник:

ОСФР ПО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ

Расчетный период:
Способ расчета заработка:

1. Заработок за расчетный период

Месяц	Заработок
Итого:	

2. Отработанное время

Месяц	Календарных дней		Учено дней	По пятидневке (для учета премий)	
	Отработано	Норма		Отработано	Норма
Итого:					

Доля отработанного времени для учета премий:

3. Премии, учтенные исходя из фактически начисленных сумм

Месяц	Начислено премии	Месячная часть	Учено премии
Итого:			

4. Премии, учтенные пропорционально времени, отработанному в расчетном периоде

Месяц	Начислено премии	Месячная часть	Учено премии
Итого:			

Ученная сумма премий составила:

5. Расчет среднего заработка

Всего заработка (включая премии)	Всего дней	Среднедневной заработок

Регистр налогового учета по налогу на доходы физических лиц за год № _____

1. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ АГЕНТЕ (ИСТОЧНИКЕ ДОХОДОВ)

- 1.1. ИНН/КПП (для организации или ИНН для налогового агента - индивидуального предпринимателя) 8901002223/890101001
- 1.2. Код налогового органа, где налоговый агент состоит на учете 8901
- 1.3. Наименование (фамилия, имя, отчество) налогового агента _____

2. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГООПЛАТЕЛЬЩИКЕ (ПОЛУЧАТЕЛЕ ДОХОДОВ)

- 2.1. ИНН _____
- 2.2. Фамилия, Имя, Отчество _____
- 2.3. Документ, удостоверяющий личность _____ Код: _____
- 2.4. Серия, номер документа _____
- 2.5. Дата рождения (число, месяц, год) _____
- 2.6. Гражданство (код страны) _____
- 2.7. Адрес места жительства в Российской Федерации: Почтовый индекс _____ Код региона _____
 Район _____ Город _____
- 2.8. Адрес в стране проживания: Код страны _____ Адрес _____
 Населенный пункт _____ Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Квартира _____
- 2.9. Статус налогоплательщика _____

Месяц	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
-------	--------	---------	------	--------	-----	------	------	--------	----------	---------	--------	---------

3. ПРАВО НА НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ СТАТЬЕЙ 218, ПОДПУНКТАМИ 4 И 5 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 219, ПОДПУНКТОМ 2 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 220 НАЛОГОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Сумма дохода, облагаемого по ставке 13% с предыдущего места работы: _____

Код вычета	Размер	Период (с ... по)	Основание

4. РАСЧЕТ НАЛОГОВОЙ БАЗЫ И НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПО КОДУ ОКТМО/КПП 71951000 /890101001

Расчет налога на доходы физического лица по ставке 13% (кроме дивидендов)

Доходы и вычеты, предусмотренные статьями 214.1, 217 и 221 Налогового кодекса Российской Федерации

Дата начисления	Месяц, за который начислена оплата труда	Дата выплаты (передачи дохода в натуральной форме)	Дата получения дохода	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Облагаемая сумма дохода	Налоговая база	Налог к начислению

Исчислено налога

Дата получения дохода	Дата исчисления	Ставка	Сумма

Удержано налога

Дата получения дохода	Дата удержания	Ставка	Сумма	Срок перечисления

Перечислено налога

Месяц налогового периода	Дата	Ставка	Сумма	Реквизиты платежного поручения

5. СУММЫ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ НАЛОГОВЫХ ВЫЧЕТОВ ПО ИТОГАМ НАЛОГОВОГО ПЕРИОДА

ОКТМО / КПП	Код вычета	Сумма вычета

6. ОБЩИЕ СУММЫ ДОХОДА И НАЛОГА ПО ИТОГАМ НАЛОГОВОГО ПЕРИОДА

ОКТМО / КПП	Ставка налога	Общая сумма дохода	Налоговая база	Сумма налога исчисленная	Сумма авансовых платежей зачтенная	Сумма налога удержанная	Сумма налога перечисленная	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	Сумма налога, не удержанная налоговым агентом

7. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВЛЕНИИ СПРАВОК

Назначение справки	№ справки	Дата
Налоговому органу о доходах		
Налогоплательщику о доходах		
Налоговому органу о сумме задолженности, переданной на взыскание		

(дата)

(должность)

(Фамилия, Имя, Отчество)

(Подпись)

РЕЕСТР НА ОТПРАВКУ ПРОСТЫХ ПИСЕМ за (дата отправки)

№	ЦЕНА (стоимость марок)	КОМУ	КУДА
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

ИТОГО: 00 рубля 00 копеек

Исполнитель _____ (ФИО)

дата

СПРАВКА
о начисленной заработной плате, удержаниям и перечислениям из нее по
за 202 года

Расчетные показатели	Задолженность на начало текущего месяца		Начислено за месяц	Перечислено (оплачено) в течении месяца	К перечислению в окончательном расчете	К перечислению в окончательном расчете	
	Дебет	Кредит				Отклонение 211	Отклонение 266
1	2	3	4	5	6	7	8
Начисления, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
КОСГУ 211 всего:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в т.ч. заработная плата БФ, КОСГУ 211		0,00			0,00		
в т.ч. заработная плата ФБ, КОСГУ 211		0,00			0,00		
КОСГУ 266 всего:		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
в т.ч. б/листа за счет работодателя БФ, КОСГУ 266		0,00			0,00		
в т.ч. б/листа за счет работодателя ФБ, КОСГУ 266		0,00		0,00	0,00		
Оплата дней ухода за детьми-инвалидами (за счет ФСС) 149 / 266		0,00			0,00		
Выходное пособие 321/ 266		0,00		0,00	0,00		
Больничный лист, выходное пособие уволенным сотрудникам 321/264		0,00			0,00		
Договор ГПХ 244 / 225		0,00			0,00		
Справочно:							
Удержания всего:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Налог на доходы с физических лиц, итого:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
КОСГУ 211 БФ		0,00			0,00		
КОСГУ 211 ФБ		0,00			0,00		
КОСГУ 266 БФ		0,00			0,00		
КОСГУ 266 ФБ		0,00			0,00		
КОСГУ 264 НДФЛ с б/л уволенным сотрудникам		0,00			0,00		
Налог на доходы с аренды и ГПХ, итого:		0,00	0,00	0,00	0,00		
КОСГУ 244/ 225 ГПХ		0,00			0,00		
КОСГУ 224 договор аренды		0,00			0,00		
Прочие удержания, итого:		0,00	0,00	0,00	0,00		
НПФ "ГАЗФОНД" КОСГУ 211		0,00			0,00		
дополнительные страховые взносы КОСГУ 211		0,00			0,00		
Прочие удержания 211		0,00			0,00		
Прочие удержания 266		0,00			0,00		
ФБ Прочие удержания 211		0,00			0,00		
БФ алименты КОСГУ 211		0,00			0,00		
ФБ алименты 211		0,00			0,00		
БФ алименты КОСГУ 266		0,00			0,00		
Страховые взносы ВСЕГО:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Взносы по единому страховому тарифу (30%), итого	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
КОСГУ 213 БФ		0,00			0,00		
КОСГУ 213 ФБ		0,00			0,00		
КОСГУ 225 ГПХ		0,00			0,00		
КОСГУ 266 ЕНП по расходам на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами		0,00			0,00		
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от НС на производстве и ПЗ (0,2%), итого:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
КОСГУ 213 БФ		0,00			0,00		
КОСГУ 213 ФБ		0,00			0,00		
КОСГУ 266 БФ НС на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами		0,00			0,00		

Управляющий Отделением СФР _____

Главный бухгалтер- начальник
управления казначейства
М. П. _____

Ведущий специалист-эксперт _____