ПРИЛОЖЕНИЕ № 21
к единой учётной политике
по ведению бюджетного
и налогового учёта в муниципальном
автономном общеобразовательном
учреждении муниципального
образования город Краснодар
Екатерининской гимназии № 36

КАРТОЧКА

Учёта сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за _____год

Стр.* 1

Плательщик_____ ИНН/КПП_____

Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____

СНИЛС_____ ИНН_____ Гражданство_____
(страна)

Код тарифа	01	%
ОПС	СЧ	22
	с превыш.	10
ОМС	5,1	
ФСС	2,9	
Пред. велич. ОПС	1 021 т.р.	
Пред. велич. ФСС	815 т.р.	

			Сумма (в рублях и копейках)											
			январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
Статус застрахованного (код**)														
Выплаты в соответствии с пунктами 1 и 2 ст. 420 НК РФ		за месяц												
		с начала года												
Из них суммы, не подлежащие	п. 8 и 9 ст.421	за месяц												
		с начала года												

обложению страховыми взносами:	п. 1 и 2 ст.422	за месяц												
		с начала года												
	подп. 1 п.3 ст. 422	за месяц												
		с начала года												
	подп. 2 п.3 ст. 422	за месяц												
		с начала года												
Суммы, превыш. установлен-ную п.3 ст. 421	на ОПС	за месяц												
		с начала года												
	в ФСС	за месяц												
		с начала года												
База для начисления страховых взносов на ОПС		за месяц												
		с начала года												
База для начисления страховых взносов на ОМС		за месяц												
		с начала года												
База для начисления страховых взносов в ФСС		за месяц												
		с начала года												
Начислено страховых взносов на ОПС	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
	с сумм, прев. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
Начислено страховых взносов на ОМС		за месяц												
		с начала												

		года												
Начислено страховых взносов в ФСС		за месяц												
		с начала года												
Начислено пособий за счёт средств ФСС		за месяц												
		с начала года												

Главный бухгалтер _____ _____

(подпись) (ФИО)

(*) Дополнительные страницы заполняются в случае использования тарифов, отличных от основного. Нумерация страниц сквозная.
(**) Заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства: 1- пост. проживание, 2- врем. Проживание, 3- врем. пребывание, 4- врем. пребывание, получившие убежище, 5-высококв. специалист постоянное проживание, 6- высококв. специалист врем. проживание, 7- высококв. специалист из ЕАЭС врем. пребывание, 8- врем. пребывание, не застрах. на ОПС и ОМС, 9- не явл. застрахованным лицом.

Дополнительная таблица карточки учёта сумм начисленных выплат и иных вознаграждений за _____ год

Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____

Суммы, не подлежащие обложению в соответствии со статьёй 422 НК РФ, по видам доходов

		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
	За месяц												

МАОУ ЕКАТЕРИНИНСКАЯ ГИМНАЗИЯ №. 36

Подписан: МАОУ ЕКАТЕРИНИНСКАЯ ГИМНАЗИЯ №. 36
DN: OID.1.2.840.113549.1.9.2=2310032510-231001001-000303980690, E=gimnaz36@kubannet.ru, ИНН=002310032510, СНИЛС=00635121300, ОГРН=1022301622221, T=Директор гимназии, OU=АУП, O=МАОУ ЕКАТЕРИНИНСКАЯ ГИМНАЗИЯ №. 36, STREET="УЛ КРАСНОАРМЕЙСКАЯ, ДОМ 52", L=Краснодар, S=23 Краснодарский край, C=RU, G=Надежда Николаевна, SN=Давыдова, CN=МАОУ ЕКАТЕРИНИНСКАЯ ГИМНАЗИЯ №. 36
Основание: Я являюсь автором этого документа
Дата: 2021.04.29 13:42:47+03'00'