

**Карточка по учету налога на доходы
по организации (подразделению)
за (период)**

NN	Фамилия, Имя, Отчество	Месяц	Общая сумма доходов	Необлагаемые суммы доходов	Налоговые вычеты за исключением стандартных	Стандартные вычеты ст 218 НК		Налоговая база	Сумма исчисленного налога	Сумма удержанного налога	Долг по налогу
						на себя	на детей				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Итого за отчётный период

Дата формирования отчета

Директор



С.В. Хромова

расшифровка подписи

КАРТОЧКА

индивидуального учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за _____ год

Платательщик
Фамилия

Имя

ИНН/КПП
Отчество

Страховой номер

ИНН

Гражданство (страна)

Наличие инвалидности

ЕСТЬ
(нужное подчеркнуть)

НЕТ

Дата выдачи справки

Дата окончания действия справки

Вид договора: трудовой ☐

гражданско-правовой ☐

авторский ☐

№ договора ****

Дата назначения на должность (или дата заключения договора)

Стр.* 1	Взносы	%
Обязательное пенсионное страхование	СЧ	
	с превышением	
Обязательное медицинское страхование		
Обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством		

			Суммы (в рублях и копейках)											
Статус застрахованного (код **)			Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Выплаты в соответствии с п. 1 - 2 ст. 420 НК РФ	за месяц													
	с начала года													
Из них суммы, не подлежащие обложению в соответствии с НК РФ:	ст. 421 п. 8, 9	за месяц												
		с начала года												
	ст. 422 п. 1, 2	за месяц												
		с начала года												
	ст. 422 п. 3 подп. 1	за месяц												
		с начала года												
Сумма выплат, превышающая установленную п. 3-6 ст. 421	ст. 422 п. 3 подп. 2	за месяц												
		с начала года												
	на обязательное пенсионное страхование	за месяц												
		с начала года												
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	за месяц												
		с начала года												
	за месяц													
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование	с начала года													
	за месяц													
База для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	с начала года													
	за месяц													
Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование	за месяц													
	с начала года													
Начислено страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	за месяц													
	с начала года													
Расходы на цели обязательного социального страхования всего ****:	за месяц													
	с начала года													
в том числе расходы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в связи с материнством	за месяц													
	с начала года													
в том числе расходы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и проф. заболеваний	за месяц													
	с начала года													

Главный бухгалтер

Подпись

Ф. И. О.

Стр. 3

Отчество

Участник Чернобыльской АЭС	
Участник ПО «Маяк»	
Участник Семипалатинского полигона	
Участник подразделений особого риска	
Сведения о зачете в страховой стаж нестраховых рисков	

[illegible]

			Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
№	Выплаты по видам пособий по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний													
10	Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями на производстве, всего	сумма												
		кол-во дней												
11	из них: по внешнему совместительству	сумма												
		кол-во дней												
12	пострадавшим в другой организации	сумма												
		кол-во дней												
13	Пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональными заболеваниями, всего	сумма												
		кол-во дней												
14	из них: по внешнему совместительству	сумма												
		кол-во дней												
15	пострадавшим в другой организации	сумма												
		кол-во дней												
16	Оплата отпуска для санаторно-курортного лечения застрахованным (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации)	сумма												
		кол-во дней												
17	из них: пострадавшим в другой организации	сумма												
		кол-во дней												
18	Финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний	сумма												
		кол-во дней												

Главный бухгалтер

Подпись

Ф. И. О.