Приложение № 1
Утверждена приказом СФР
от 17 ноября 2023
№ 2281

Форма ЕФС-1

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 087-318-030573

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФОРМАЦИА"

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

ИНН[1]	9717128280--	КПП[2]	771701001-
ОКФС[3]	--	ОКОГУ[4]	-------
ОКПО[5]	----------		
Код по ОКВЭД[6]	71.11.--	ОГРН (ОГРНИП)[7]	0012377000489600
		Код категории страхователя - физического лица	----
Номер контактного телефона	8901787027 8----	Адрес электронной почты	petrovtsy.a@gmail.com

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)	----------
		Код категории страхователя - физического лица	----

управляющий		ПЕТРОВЦИЙ АНДРЕЙ ИВАНОВИЧ
Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)

«25» июля 2024г. М.П. (при наличии)
(дата)

[1] Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).

[2] Код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее – КПП).

[3] Код в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (далее – ОКФС).

[4] Код в соответствии с Общероссийским классификатором органов государственной власти и управления (далее – ОКОГУ).

[5] Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (далее – ОКПО).

[6] Код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКВЭД).

[7] Основной государственный регистрационный номер (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя) (далее – ОГРН (ОГРИП).

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

Номер корректировки: 0 0 0
(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Расчетный (отчетный) период (код): 0 6
(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год: 2 0 2 4

Прекращение деятельности

Среднесписочная численность работников: 0 - - - - -

Льгота: -

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: 0 - - - - -

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 конец предыдущего 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 20^1 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 20^2 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	0.20				
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	0.200				
Исчислено страховых взносов	9	-	-	-	-	-

Подраздел 2.3. Сведения о результатах проведенных обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и проведенной специальной оценке условий труда на начало года

Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников:

Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.) -

Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.) -

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда							
			всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда						
				1 класс	2 класс	3 класс				4 класс
						3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Проведение специальной оценки условий труда	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Идентификатор: 7629a751-1485-4b92-933e-d97ca352752e

ООО "ФОРМАЦИА", ПЕТРОВЦИЙ АНДРЕЙ ИВАНОВИЧ, УПРАВЛЯЮЩИЙ - ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ **25.07.24** 21:26 (MSK) Сертификат 0250FA7D0086B1A88D440A05A73CA34FC6