Приложение № 1
к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации
от 14 марта 2022 г. № 80

Форма 4-ФСС

Регистрационный номер страхователя: 7725173772

Код подчиненности: 77251

РАСЧЕТ
по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

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

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

Календарный год: 2022

Прекращение деятельности:

ООО "Леонардо Проект"
(Полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН: 007703471849

Код по ОКВЭД: 71.11.--

КПП: 770301001

Бюджетная организация: -
1 - Федеральный бюджет
2 - Бюджет субъекта Российской Федерации
3 - Бюджет муниципального образования
4 - Смешанное финансирование

ОГРН (ОГРНИП): 0011977461334 20

Номер контактного телефона: 8 (495) 605-74-4

Адрес регистрации

почтовый индекс	
субъект	
район	
город	
улица	
дом	
корпус (строение)	
квартира (офис)	

Численность физических лиц, в пользу которых производятся выплаты и иные вознаграждения: 11

Среднесписочная численность работников: 12

Численность работающих инвалидов: -

Расчет представлен на: 3 стр.

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

с приложением подтверждающих документов или их копий на: - листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

1 (1 - страхователь; 2 - представитель страхователя; 3 - правопреемник)

Швец Александр Васильевич
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица, представителя страхователя)

Подпись _____ Дата 14.10.2022

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код):

с приложением подтверждающих документов или их копий на ___ листах

Дата представления расчета: __.__.____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (Подпись)