

**Благотворительный фонд
«Ангела дом»**

**Отчетность
2022 год**

Квитанция о получении Расчета **5201-9400-8364-01-3307043365 (3307043365_2022_06.ef4)** от 08.07.2022 за 2 квартал 2022 года

Стадия обработки	Статус	Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно	08.07.2022 16:56:46			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно	08.07.2022 16:56:46			
3. Форматный контроль	Успешно	08.07.2022 16:56:47			
4. Логический контроль	Успешно	08.07.2022 16:56:48			
5. Формирование квитанции	Успешно	08.07.2022 16:56:49			Скачать квитанцию

История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
5201-9400-8364-01-3307043365	2022	2	1	08.07.2022

Регистрационный номер
страхователя

3 3 0 7 0 4 3 3 6 5

Код подчиненности

3 3 0 7 1

РАСЧЕТ

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

Номер корректировки 0 0 0

Расчетный (отчетный) период (код) 0 6

Календарный год 2 0 2 2

001 - годовой, 002 - номер корректировки

(03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Прекращение
деятельности

Благотворительный фонд помощи домашним и диким животным "Ангела Дом"

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

ИНН 0 0 3 3 2 5 0 1 4 7 8 8

Код по ОКВЭД 6 4 . 9 9 . - -

КПП 3 3 2 5 0 1 0 0 1

Бюджетная организация:

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

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 2 2 3 3 0 0 0 0 2 6 2 8

Номер контактного
телефона - - - - -

почтовый индекс
601264

Адрес регистрации

субъект Владимирская обл.
район Суздальский р-н
город с.Большое Борисово
улица ул.Центральная
дом 14 корпус (строение) квартира (офис)

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

Среднесписочная численность работников - - - - -

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 - страхователь
- 2 - представитель страхователя
- 3 - правопреемник

2

Горелышева Светлана Евгеньевна

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

Подпись

Дата 0 8 . 0 7 . 2 0 2 2

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Доверенность № 2368514 от 27.04.2022

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)

Регистрационный номер
страхователя

3 3 0 7 0 4 3 3 6 5

Код подчиненности

3 3 0 7 1

стр.

РАСЧЕТ СУММ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			апрель	май	июнь
1	2	3	4	5	6
Суммы 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	0.2			
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	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

08.07.2022

(Дата)

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

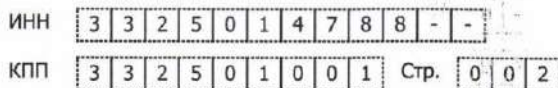
Наименование показателя	Код стро-ки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда										Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда							4 класс			
				1 класс	2 класс		3 класс			3.4				
					3.1	3.2	3.3	3.4						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Проведение специальной оценки условий труда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X		
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

08.07.2022

(Дата)

(Подпись)





ИНН 3 3 2 5 0 1 4 7 8 8 - -

КПП 3 3 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

100 1 8 2 1 0 2 0 2 0 9 0 0 7 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за
расчетный (отчетный) период

110 0 - - - - - - - - - . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

111 0 - - - - - - - - - . 0 0

второй месяц

112 0 - - - - - - - - - . 0 0

третий месяц

113 0 - - - - - - - - - . 0 0

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

08.07.2022

(дата)



ИНН 3325014788 - -
КПП 332501001 Стр. 004

Приложение 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0 - - - - 0 - - - - 0 - - - - 0 - - - -

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0 - - - - 0 - - - - 0 - - - - 0 - - - -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00

База для исчисления страховых взносов 050

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00 0 - - - - - - - - . 00

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3 3 2 5 0 1 4 7 8 8 - -

КПП 3 3 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Исчислено страховых взносов 060

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

в том числе:

с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 061

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0

0 - - - - - . 0 0



ИНН 3325014788 - -
КПП 332501001 Стр. 006

Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц **2** 2 месяц **3** 3 месяц **4**

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) **010**

1 - - - -

1 - - - -

1 - - - -

1 - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) **020**

0 - - - -

0 - - - -

0 - - - -

0 - - - -

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц ¹
1/2

2 месяц ¹
3

3 месяц ¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации **030**

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами **040**

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации **045**

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

База для исчисления страховых взносов **050**

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

Исчислено страховых взносов **060**

0 - - - - - - - - . 00
0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

0 - - - - - - - - . 00

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

ИНН 3325014788 - -
КПП 332501001 Стр. 007

Приложение 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 01

Всего с начала расчетного периода 1 в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 месяц 3 месяц
2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - - 1 - - - - 1 - - - - 1 - - - -

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0 - - - - 0 - - - - 0 - - - - 0 - - - -

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹

2 месяц¹

3 месяц¹

1/2

3

4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420

Налогового кодекса Российской Федерации 020

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса

Российской Федерации 030

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

База для исчисления страховых взносов 050

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

Из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского

экономического союза 055

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

Исчислено страховых взносов 060

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового

обеспечения 070

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

0 - - - - - 00

0 - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00 0 - - - - - - - - - - 00

В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

место штампа
налогового органа

Форма по КНД 1166007

ГОРЕЛЫШЕВА СВЕТЛАНА ЕВГЕНЬЕВНА
331000586190

(реквизиты налогоплательщика
(представителя):
- полное наименование
организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического
лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)
в электронной форме**

Налоговый орган **3340** настоящим документом подтверждает, что

(код налогового органа)

БФ «АНГЕЛА ДОМ», 3325014788/332501001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

Расчет сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом (форма № 6-НДФЛ) 1151100, первичный, 31, 2022 год

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)

представленной в файле

NO_NDFL6.2_3340_3340_331000586190_20220709_9DFD621A-6247-4708-B669-901F24703CA7

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

МИФНС №10 по Владимирской обл., 3340

(наименование, код налогового органа)

Исполнитель: Светлана Евгеньевна, МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ № 10 ПО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ



ИНН 3 3 2 5 0 1 4 7 8 8 - -
КПП 3 3 2 5 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Раздел 1. Данные об обязательствах налогового агента

Код бюджетной классификации 010 1 8 2 1 0 1 0 2 0 1 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма налога на доходы физических лиц, удержанная за последние три месяца отчетного периода 020 0 - - - - - - - - - - - - - - -
в том числе:

Срок перечисления налога	Сумма налога
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -
021 - - . - - . - - - -	022 - - - - - - - - - - - - - - -

Сумма налога на доходы физических лиц, возвращенная в последние три месяца отчетного периода 030 0 - - - - - - - - - - - - - - -
в том числе:

Дата возврата налога	Сумма налога
031 - - . - - . - - - -	032 - - - - - - - - - - - - - - -
031 - - . - - . - - - -	032 - - - - - - - - - - - - - - -
031 - - . - - . - - - -	032 - - - - - - - - - - - - - - -
031 - - . - - . - - - -	032 - - - - - - - - - - - - - - -

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:
(подпись) 09.07.2022 (дата)

Бухгалтерский баланс
на 31 декабря 2022 г.

Организация Благотворительный фонд помощи домашним и диким животным "Ангела Дом"

Идентификационный номер налогоплательщика

Вид экономической деятельности Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки

Организационно-правовая форма / форма собственности Общественные движения/Частная собственность

Единица измерения: тыс. руб.

Местонахождение (адрес) 601264, Владимирская обл, Суздальский р-н, с.Большое

Борисово, ул.Центральная, д.14

Бухгалтерская отчетность подлежит обязательному аудиту ☐ ДА ☒ НЕТ

Наименование аудиторской организации/фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального аудитора

Идентификационный номер налогоплательщика
аудиторской организации/индивидуального аудитора
Основной государственный регистрационный номер
аудиторской организации/индивидуального аудитора

Форма по ОКУД

Дата (число, месяц, год)

по ОКПО

ИНН

по

ОКВЭД 2

по ОКОПФ / ОКФС

по ОКЕИ

Коды

0710001

3325014788

64.99

20210

16

384

Пояснения 1	Наименование показателя 2	Код	На 31 декабря 2022 г. 3	На 31 декабря 2021 г. 4	На 31 декабря 2020 г. 5
	АКТИВ				
	I. ВНЕОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ				
	Нематериальные активы	1110	-	-	-
	Результаты исследований и разработок	1120	-	-	-
	Нематериальные поисковые активы	1130	-	-	-
	Материальные поисковые активы	1140	-	-	-
	Основные средства	1150	-	-	-
	Доходные вложения в материальные ценности	1160	-	-	-
	Финансовые вложения	1170	-	-	-
	Отложенные налоговые активы	1180	-	-	-
	Прочие внеоборотные активы	1190	-	-	-
	Итого по разделу I	1100	-	-	-
	II. ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ				
	Запасы	1210	10	-	-
	Налог на добавленную стоимость по приобретенным ценностям	1220	-	-	-
	Дебиторская задолженность	1230	-	-	-
	Финансовые вложения (за исключением денежных эквивалентов)	1240	-	-	-
	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	-	-	-
	Прочие оборотные активы	1260	-	-	-
	Итого по разделу II	1200	10	-	-
	БАЛАНС	1600	10	-	-

ИНН

ОГРН/

ОГРНИП

Пояснения ¹	Наименование показателя ²	Код	На 31 декабря 2022 г. ³	На 31 декабря 2021 г. ⁴	На 31 декабря 2020 г. ⁵
	ПАССИВ				
	III. КАПИТАЛ И РЕЗЕРВЫ ⁶				
	Уставный капитал (складочный капитал, уставный фонд, вклады товарищей)	1310	10	-	-
	Собственные акции, выкупленные у акционеров	1320	(-) ⁷	(-)	(-)
	Переоценка внеоборотных активов	1340	-	-	-
	Добавочный капитал (без переоценки)	1350	-	-	-
	Резервный капитал	1360	-	-	-
	Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	1370	-	-	-
	Итого по разделу III	1300	10	-	-
	IV. ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА				
	Заемные средства	1410	-	-	-
	Отложенные налоговые обязательства	1420	-	-	-
	Оценочные обязательства	1430	-	-	-
	Прочие обязательства	1450	-	-	-
	Итого по разделу IV	1400	-	-	-
	V. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА				
	Заемные средства	1510	-	-	-
	Кредиторская задолженность	1520	-	-	-
	Доходы будущих периодов	1530	-	-	-
	Оценочные обязательства	1540	-	-	-
	Прочие обязательства	1550	-	-	-
	Итого по разделу V	1500	-	-	-
	БАЛАНС	1700	10	-	-

Руководитель

(подпись)

Горелышева С.Е.

(расшифровка подписи)

" 13 " февраля 2023 г.

Примечание

1 Указывается номер соответствующего пояснения.

2 В соответствии с Положением по бухгалтерскому учету "Бухгалтерская отчетность организации" ПБУ 4/99, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 6 июля 1999 г. № 43н (по заключению Министерства юстиции Российской Федерации № 6417-ПК от 6 августа 1999 г. указанным Приказ в государственной регистрации не нуждается), (по заключению Министерства юстиции Российской Федерации № 6417-ПК от 6 августа 1999 г. указанным Приказ в государственной регистрации не нуждается), показатели об отдельных активах, обязательствах могут приводиться общей суммой с раскрытием в пояснениях к бухгалтерскому балансу, если каждый из этих показателей в отдельности несущественен для оценки заинтересованными пользователями финансового положения организации или финансовых результатов ее деятельности.

3 Указывается отчетная дата отчетного периода.

4 Указывается предыдущий год.

5 Указывается год, предшествующий предыдущему.

6 Некоммерческая организация именуется указанным раздел "Целевое финансирование". Вместо показателей "Уставный капитал (складочный капитал, уставный фонд, вклады товарищей)", "Собственные акции, выкупленные у акционеров", "Добавочный капитал", "Резервный капитал" и "Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)" некоммерческая организация включает показатели "Паевой фонд", "Целевой капитал", "Целевые средства", "Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества", "Резервный и иные целевые фонды" (в зависимости от формы некоммерческой организации и источников формирования имущества).

7 Здесь и в других формах отчетов вычитаемый или отрицательный показатель показывается в круглых скобках.

Отчет о финансовых результатах

за 2022 г.

Форма по ОКУД

Дата (число, месяц, год)

по ОКПО

ИНН

по

ОКВЭД 2

по ОКОПФ / ОКФС

по ОКЕИ

Коды

0710002

3325014788

64.99

20210

16

384

Организация Благотворительный фонд помощи домашним и диким животным "Ангела Дом"

Идентификационный номер налогоплательщика

Вид экономической деятельности Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки

Организационно-правовая форма / форма собственности Общественные

движения/Частная собственность

Единица измерения: тыс. руб.

Пояснения ¹	Наименование показателя ²	Код	За 2022 г. ³	За 2021 г. ⁴
	Выручка ⁵	2110	-	-
	Себестоимость продаж	2120	(-)	(-)
	Валовая прибыль (убыток)	2100	-	-
	Коммерческие расходы	2210	(-)	(-)
	Управленческие расходы	2220	(-)	(-)
	Прибыль (убыток) от продаж	2200	-	-
	Доходы от участия в других организациях	2310	-	-
	Проценты к получению	2320	-	-
	Проценты к уплате	2330	(-)	(-)
	Прочие доходы	2340	-	-
	Прочие расходы	2350	(-)	(-)
	Прибыль (убыток) до налогообложения	2300	-	-
	Налог на прибыль ⁷	2410	-	-
	в т.ч. текущий налог на прибыль	2411	(-)	(-)
	отложенный налог на прибыль	2412	-	-
	Прочее	2460	-	-
	Чистая прибыль (убыток)	2400	-	-

Пояснения ¹	Наименование показателя ²	Код	За 2022 г. ³	За 2021 г. ⁴
	Результат от переоценки внеоборотных активов, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода	2510	-	-
	Результат от прочих операций, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода	2520	-	-
	Налог на прибыль от операций, результат которых не включается в чистую прибыль (убыток) периода ⁷	2530	-	-
	Совокупный финансовый результат периода ⁶	2500	-	-
	Справочно			
	Базовая прибыль (убыток) на акцию	2900	-	-
	Разводненная прибыль (убыток) на акцию	2910	-	-

Руководитель

(подпись)

Горелышева С.Е.

(расшифровка подписи)

" 13 " февраля 2023 г.

Примечание

¹ Указывается номер соответствующего пояснения к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах.

² В соответствии с Положением по бухгалтерскому учету "Бухгалтерская отчетность организации" ПБУ 4/99, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 6 июля 1999 г. № 43н (по заключению Министерства юстиции Российской Федерации № 6417-П/К от 6 августа 1999 г. указанным Приказ в государственной регистрации не нуждается), показатели об отдельных активах, обязательствах могут приводиться в отчете о прибылях и убытках общей суммой с раскрытием в пояснениях к отчету о прибылях и убытках, если каждый из этих показателей в отдельности несущественен для оценки заинтересованными пользователями финансового положения организации или финансовых результатов ее деятельности.

³ Указывается отчетный период.

⁴ Указывается период предыдущего года, аналогичный отчетному периоду.

⁵ Выручка отражается за минусом налога на добавленную стоимость, акцизов.

⁶ Совокупный финансовый результат периода определяется как сумма строк "Чистая прибыль (убыток)", "Результат от переоценки внеоборотных активов, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода" и "Результат от прочих операций, не включаемый в чистую прибыль (убыток) отчетного периода, Налог на прибыль от операций, результат которых не включается в чистую прибыль (убыток) периода".

⁷ Отражается расход (доход) по налогу на прибыль.

Отчет о целевом использовании средств

за 2022 г.

Форма по ОКУД

Дата (число, месяц, год)

Коды	
0710003	
3325014788	
64.99	
20210	16
384	

Организация Благотворительный фонд помощи домашним и диким животным "Ангела Дом" по ОКПО

Идентификационный номер налогоплательщика _____ ИНН

Вид экономической деятельности Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки по ОКВЭД 2

Организационно-правовая форма / форма собственности Общественные движения/Частная собственность по ОКОПФ / ОКФС

Единица измерения: тыс. руб. по ОКЕИ

Пояснения ³	Наименование показателя	код НИ/стат	За 2022 г. ¹	За 2021 г. ²
	Остаток средств на начало отчетного года	6100	-	-
	Поступило средств			
	Вступительные взносы	6210	-	-
	Членские взносы	6215	-	-
	Целевые взносы	6220	-	-
	Добровольные имущественные взносы и пожертвования	6230	-	-
	Прибыль от приносящей доход деятельности организации	6240	-	-
	Прочие	6250	-	-
	Всего поступило средств	6200	-	-
	Использовано средств			
	Расходы на целевые мероприятия	6310	(-)	(-)
	в том числе:			
	социальная и благотворительная помощь	6311	(-)	(-)
	проведение конференций, совещаний, семинаров и т.п.	6312	(-)	(-)
	иные мероприятия	6313	(-)	(-)
	Расходы на содержание аппарата управления	6320	(-)	(-)
	в том числе:			
	расходы, связанные с оплатой труда (включая начисления)	6321	(-)	(-)
	выплаты, не связанные с оплатой труда	6322	(-)	(-)
	расходы на служебные командировки и деловые поездки	6323	(-)	(-)
	содержание помещений, зданий, автомобильного транспорта и иного имущества (кроме ремонта)	6324	(-)	(-)
	ремонт основных средств и иного имущества	6325	(-)	(-)
	прочие	6326	(-)	(-)
	Приобретение основных средств, инвентаря и иного имущества	6330	(-)	(-)
	Прочие	6350	(-)	(-)
	Всего использовано средств	6300	(-)	(-)
	Остаток средств на конец отчетного года	6400	-	-

Руководитель _____ Горелышева С.Е.
(подпись) (расшифровка подписи)

"13" февраля 2023 г.

Примечания

- 1 Указывается отчетный период.
- 2 Указывается период предыдущего года, аналогичный отчетному периоду.
- 3 Указывается номер соответствующего пояснения. При этом информация о доходах и расходах, движении денежных средств раскрывается с учетом существенности применительно к составу показателей отчета о финансовых результатах и отчета о движении денежных средств соответственно, согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему приказу.

В УПФР по г. Суздалью и Суздальскому району
от директора
Благотворительного фонда помощи
домашним и диким животным
«АНГЕЛА ДОМ»

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Довожу до Вашего сведения, что заработную плату в Фонде я не получаю, записи в трудовой книжке не имею, страховые взносы не начисляются. В связи с этим сообщаю, что отчетность СЗВ М и СЗВ-стаж подавать не буду.

Директор

Владимирова А.Б.

29.04.2022



Идентификационный номер
работодателя
подчиненности

3 3 0 7 0 4 3 3 6 5
3 3 0 7 1

РАСЧЕТ

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

Номер корректировки
кодовая, 001 - номер корректировки

0 0 0

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

Календарный год 2 0 2 2

Прекращение
деятельности



Благотворительный фонд помощи домашним и диким животным "Ангела Дом"

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

ИНН 0 0 3 3 2 5 0 1 4 7 8 8

Код по ОКВЭД 6 4 . 9 9 . - -

КПП 3 3 2 5 0 1 0 0 1

Бюджетная организация:

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

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 2 2 3 3 0 0 0 0 2 6 2 8

Номер контактного
телефона - - - - -

почтовый индекс
601264

Адрес регистрации

субъект Владимирская обл
район Суздальский р-н
город с.Большое Борисово
улица ул.Центральная
дом 14 корпус (строение) квартира (офис)

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

Среднесписочная численность работников - - - - -

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

Истинность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете,
подтверждаю

- 1 - страхователь
- 2 - представитель страхователя
- 3 - правопреемник

1

Имя, фамилия, отчество (при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя,
физического
лица, представителя страхователя)

Дата 1 3 . 1 0 . 2 0 2 2

М.П.
Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (коду)

с приложением подтверждающих
документов или их копий на - - - - - листах

Дата представления
расчета 1 4 . 1 0 . 2 0 2 2

(Фамилия, имя, отчество (при
наличии))

(Подпись)

Информационный номер
работодателя

3 3 0 7 0 4 3 3 6 5

Информационный номер
подчиненности

3 3 0 7 1

стр. 0 0 2

РАСЧЕТ СУММ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Таблица 1.

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			июль	август	сентябрь
1	2	3	4	5	6
иных 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	-	-	-	-
иных, 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	-	-	-	-
для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2)	3	-	-	-	-
иных выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	-	-	0.2	-
к страховому тарифу (%)	6	-	-	-	-
к страховому тарифу (%)	7	-	-	-	-
страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (округляется с тремя десятичными знаками после запятой)*	8	-	-	0.200	-
исчислено страховых взносов	9	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю


(Подпись)

13.10.2022
(Дата)

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

Наименование показателя	Код стро- ки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда										Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Численность работников, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда								4 класс		
				1 класс	2 класс	3 класс				10				
						3.1	3.2	3.3	3.4					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Проведение специальной оценки условий труда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X		
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

13.10.2022

(Дата)

(Подпись)

Форма по КНД 1151111

Расчет
по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 33 Календарный год 2022
Представляется в налоговый орган (код) 3328 По месту нахождения (учета) (код) 214

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДОМАШНИМ И ДИКИМ ЖИВОТНЫМ "АНГЕЛА ДОМ"

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.)

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код)

ИНН / КПП реорганизованной организации /

ИНН / КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона

Расчет составлен на 8 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю:

- 1 1 - плательщик страховых взносов;
2 - представитель плательщика страховых взносов.

ВЛАДИМИРОВА
АНГЕЛИНА
БОРИСОВНА

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) 02

на 008 страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления
расчета

14.10.2022

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись

Дата

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

МНФНС №14 ПО
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЯНЯК Т.А.

Фамилия, И.О.

Подпись



ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 002



aba5 1a82 5113 ed49 1bcd afai 6fa5 8aec

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)

001 2

1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО

010 17654412

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

020 18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

030 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

031 0

второй месяц

032 0

третий месяц

033 0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

040 18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

050 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

051 0

второй месяц

052 0

третий месяц

053 0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

060 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

070 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

071 _____

второй месяц

072 _____

третий месяц

073 _____

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

080 _____

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

090 _____

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

091 _____

второй месяц

092 _____

третий месяц

093 _____

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)





ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 003



06E4 e0da 511d 2e52 d835 f4be 40ff d728

Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 110 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц 111 0

второй месяц 112 0

третий месяц 113 0 -

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

14 10 2014 (дата)





ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 004

**Приложение 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и обязательное медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 1	2 месяц 2	3 месяц 3

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1	1	1	1
---	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0	0	0	0
---	---	---	---

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0			
0		0	0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

0			
0		0	0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045

0			
0		0	0

База для исчисления страховых взносов 050

0			
0		0	0

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

0			
0		0	0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3325014788
КПП 332501001 Стр. 005



Исчислено страховых взносов

060

0

0

0

0

в том числе:

с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 061

0

0

0

0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

0

0

0

0





ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 006



6504 d5a8 511f 2e1a ad97 699a eefe defe

Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
1	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4
Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010			
1	1	1	1
Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020			
0	0	0	0
Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц¹ 1/2			
		2 месяц¹ 3	3 месяц¹ 4
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 030			
	0		
	0	0	0
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422 Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040			
	0		
	0	0	0
Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской Федерации 045			
	0		
	0	0	0
База для исчисления страховых взносов 050			
	0		
	0	0	0
Исчислено страховых взносов 060			
	0		
	0	0	0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

+

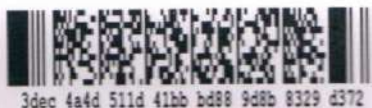


+



ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 007

**Приложение 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 01

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1	1	1	1
---	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц ¹ 1/2	2 месяц ¹ 3	3 месяц ¹ 4
-----------------------------	---------------------------	---------------------------

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

0			
0		0	0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0			
0		0	0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0			
0		0	0

База для исчисления страховых взносов 050

0			
0		0	0

из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 055

0			
0		0	0

Исчислено страховых взносов 060

0			
0		0	0

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

0			
0		0	0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

0			
0		0	0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

+



+



ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 008



daF3 493d 5116 b7b5 679d 169a f285 dd7d

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 161602377423 СНИЛС 030 079-830-737 14

Фамилия 040 ВЛАДИМИРОВА

Имя 050 АНГЕЛИНА

Отчество 060 БОРИСОВНА

Дата рождения 070 20.03.1979 Гражданство (код страны) 080 643 Пол 090 2 1 - мужской;
2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 92 01 580699

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170

1

2

3

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210

1

2

3

+



+

Руководителю ИФНС России №14
по Владимирской области
от генерального директора
«БФ ПОМОЩИ ДОМАШНИМ И ДИКИМ
ЖИВОТНЫМ «АНГЕЛА ДОМ»
ИНН 3325014788 КПП 332501001
Владимировой А.Б.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Довожу до Вашего сведения, что в 3 квартале 2022года заработная плата не начислялась, НДФЛ не удерживался. Обязанность по сдаче расчета по НДФЛ отсутствует.

Директор



Владимирова А.Б.

14.10.2022

ИФНС №14 ПО
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЫНЯК Т.И.

14.10.2022

Регистрационный номер
страхователя
подчиненности

3 3 0 7 0 4 3 3 6 5
3 3 0 7 1

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

Номер корректировки 0 0 0
ежегодная, 001 - номер корректировки

Расчетный (отчетный) период (код) 1 2
(03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год 2 0 2 2
Прекращение
деятельности

Благотворительный фонд помощи домашним и диким животным "Ангела Дом"

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

ИНН 0 0 3 3 2 5 0 1 4 7 8 8

Код по ОКВЭД 6 4 . 9 9 . - -

КПП 3 3 2 5 0 1 0 0 1

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

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 2 2 3 3 0 0 0 0 2 6 2 8

Номер контактного
телефона 8 9 1 9 0 2 0 7 8 9 8 - - - -

почтовый индекс
601264

Адрес регистрации

субъект Владимирская обл

район Суздальский р-н

город с.Большое Борисово

улица ул.Центральная

дом 14

корпус (строение)

квартира (офис)

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

Среднесписочная численность работников

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 - страхователь
2 - представитель страхователя
3 - правопреемник

1

Заполняется работником территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) 1
ГЛ. СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ КС
РУНОВА ЛАРИСА ВЛАДИМИРОВНА

с приложением подтверждающих
документов или их копий на - - - листах

Дата представления
расчета 18.01.2023

(Фамилия, имя, отчество (при
наличии))

(Подпись)

Таблица 1

РАСЧЕТ СУММ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			октябрь	ноябрь	декабрь
1	2	3	4	5	6
Суммы 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	-	-	-	-
Сумма для исчисления страховых взносов (п. 1 - стр. 2)	3	-	-	-	-
Сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	-	-	-	-
Процент страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0.2			
Скидка к страховому тарифу (%)	6	-			
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	-			
Процент страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%)	8	0.200			
Сумма, подлежащая с тремя десятичными знаками после запятой)*	9	-	-	-	-
Сумма исчисленных страховых взносов					

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

30.12.2022

(Дата)

(Подпись)

33071

Код подчиненности

Таблица 4

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОВЕДЕННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТНИКОВ НА НАЧАЛО ГОДА

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТНИКОВ														
Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест страхователя	Количество рабочих мест, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда										Общая численность работников, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Численность работников, прошедших обязательные и предварительные и периодические медицинские осмотры (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к классам (подклассам) условий труда								4 класс		
				1 класс	2 класс	3 класс				11				
						3.1	3.2	3.3	3.4		10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
Проведение специальной оценки условий труда	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X		
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю
30.12.2022
(Дата)

(Подпись)



ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 002



c2d7 7316 5115 b6d0 cd4f 1fae 0684 4577

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)

001

2

1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО

010

17654412

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

020

18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

030

0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

031

0

второй месяц

032

0

третий месяц

033

0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

040

18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

050

0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

051

0

второй месяц

052

0

третий месяц

053

0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

060

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

070

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

071

второй месяц

072

третий месяц

073

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

090

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

091

второй месяц

092

третий месяц

093

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

18.01.2023

(дата)





ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 002



c2d7 7316 5115 b6d0 cd4f 1fae 0684 4577

Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов

Тип плательщика (код)

001

2

1 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически осуществлялись
2 – выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц в последние три месяца расчетного (отчетного) периода фактически не осуществлялись

Код по ОКТМО

010

17654412

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

020

18210202010061010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

030

0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

031

0

второй месяц

032

0

третий месяц

033

0

Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

040

18210202101081013160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

050

0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

051

0

второй месяц

052

0

третий месяц

053

0

Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

060

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

070

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

071

второй месяц

072

третий месяц

073

Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации

080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период

090

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц

091

второй месяц

092

третий месяц

093

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

18.01.2023

(дата)





ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 003



Сумма страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством, подлежащая уплате

Код бюджетной классификации 100 18210202090071010160

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за
расчетный (отчетный) период 110 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

первый месяц	111	0
второй месяц	112	0
третий месяц	113	0

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:



(подпись)

18.03.2023

(дата)





ИНН 3325014788
КПП 332501001 Стр. 004



Приложение 1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и
обязательное медицинское страхование к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 01

Подраздел 1.1. Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

Всего с начала расчетного периода
1

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 месяц 2 2 месяц 3 3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 1 1 1

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0 0 0 0

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0 0 0 0

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/2

2 месяц¹
3

3 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

0 0 0 0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса
Российской Федерации и международными договорами 040

0 0 0 0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской
Федерации 045

0 0 0 0

База для исчисления страховых взносов 050

0 0 0 0

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 051

0 0 0 0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода





ИНН 3325014788
КПП 332501001 Стр. 005



e6dc d333 5119 cef1 52b3 959c 14e5 160c

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 061

0

0

0

0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на
обязательное пенсионное страхование 062

0

0

0

0





ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 006



aa63 377d 5117 19d8 27d0 7e97 484d b42a

Подраздел 1.2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Всего с начала расчетного периода	в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:		
1	1 месяц 2	2 месяц 3	3 месяц 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1	1	1	1
---	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0	0	0	0
---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/
1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420
Налогового кодекса Российской Федерации 030

0

0

0

0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии с пунктом 1 и пунктом 2 статьи 422
Налогового кодекса Российской Федерации и международными договорами 040

0

0

0

0

Сумма расходов, принимаемая к вычету в соответствии с пунктом 8 статьи 421 Налогового кодекса Российской
Федерации 045

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

0

0

0

0

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3325014788

КПП 332501001 Стр. 007



3aae 20f1 5114 3fd6 c8ec 1a81 e956 8585

Приложение 2. Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1

Код тарифа плательщика 001 01

Всего с начала расчетного периода в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:
1 2 3 4

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1

1

1

1

Количество физических лиц, с выплат которым исчислены страховые взносы, всего (чел.) 015

0

0

0

0

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц¹
1/22 месяц¹
33 месяц¹
4

Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 420 Налогового кодекса Российской Федерации 020

0

0

0

0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 422 Налогового кодекса Российской Федерации 030

0

0

0

0

Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов 040

0

0

0

0

База для исчисления страховых взносов 050

0

0

0

0

из них сумма выплат и иных вознаграждений в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов Евразийского экономического союза 055

0

0

0

0

Исчислено страховых взносов 060

0

0

0

0

Возмещено Фондом социального страхования Российской Федерации расходов на выплату страхового обеспечения 070

0

0

0

0

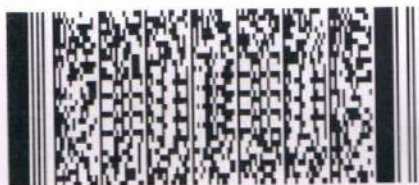
Сумма страховых взносов, подлежащая уплате 080

0

0

0

0

¹ В том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода



ИНН 3325014788
КПП 332501001 Стр. 008



3582 fb7f 511b 2cda d126 a384 eb31 3570

Раздел 3. Персонифицированные сведения о застрахованных лицах

Признак аннулирования сведений о застрахованном лице 010 —

3.1. Данные о физическом лице, в пользу которого начислены выплаты и иные вознаграждения

ИНН 020 161602377423 СНИЛС 030 079-830-737 14

Фамилия 040 ВЛАДИМИРОВА

Имя 050 АНГЕЛИНА

Отчество 060 БОРИСОВНА

Дата рождения 070 20.03.1979 Гражданство (код страны) 080 643 Пол 090 2 1 - мужской; 2 - женский.

Код вида документа, удостоверяющего личность 100 21 Серия и номер 110 92 01 580699

3.2. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, а также сведения об исчисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

3.2.1. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма выплат и иных вознаграждений	База для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в пределах предельной величины / в том числе по гражданско-правовым договорам / Сумма исчисленных страховых взносов с базы исчисления страховых взносов, не превышающих предельную величину
120	130	140	150 / 160 / 170
1			
2			
3			

3.2.2. Сведения о базе для начисления страховых взносов, на которую исчислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код застрахованного лица	База для исчисления страховых взносов по дополнительному тарифу	Сумма исчисленных страховых взносов
180	190	200	210
1			
2			
3			



Руководителю ИФНС России №14
по Владимирской области
от генерального директора
«БФ ПОМОЩИ ДОМАШНИМ И ДИКИМ
ЖИВОТНЫМ «АНГЕЛА ДОМ»
ИНН 3325014788 КПП 332501001
Владимировой А.Б.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Довожу до Вашего сведения, что в 4 квартале 2022года заработная плата не начислялась, НДФЛ не удерживался. Обязанность по сдаче расчета по НДФЛ отсутствует.

Директор

Владимирова А.Б.



ИФНС №14 по
Владимирской области
Дыняк Т.А.

18.01.2023

RECEIVED

RECEIVED

