

Индивидуальному предпринимателю

Примеры заполнения индивидуальных сведений по форме ПУ-3

Пример 1

С 01.01.2021 по 31.05.2021 индивидуальный предприниматель осуществлял деятельность, обязательные страховые взносы уплачены.

С 01.06.2021 по 31.12.2021 не уплачивал обязательные страховые взносы, т.к. работал по трудовому договору и воспользовался льготой по уплате взносов как ИП.

Форма ПУ-3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Отчетный период: квартал **2** год **2021**

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Тип формы

исходная

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Код причины начисления выплат ниже минимальной заработной платы	Сумма, рублей						
		Сумма выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы	Сумма пособий по временной нетрудоспо- собности	работнику	начисленных страховых взносов		уплаченных страховых взносов	
					плательщиком	пенсионное страхование	социальное страхование	Работ- ником
Январь		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00
Февраль		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00
Март		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00
Апрель		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00
Май		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00
Июнь								
Июль								
Август								
Сентябрь								
Октябрь								
Ноябрь								
Декабрь								
Итого		2000,00	0	0	580,00	120,00	0	700,00

2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
01.01.2021	31.05.2021	ВЗНОСЫ		

Пример 2

С 01.01.2021 по 31.01.2021 индивидуальный предприниматель не уплачивал обязательные страховые взносы, т.к. работал по трудовому договору и воспользовался льготой по уплате взносов как ИП. С 10.07.2021 по 10.08.2021 ИП не осуществлял деятельность. С 01.02.2021 по 09.07.2021 и с 11.08.2021 по 31.12.2021 деятельность осуществлялась, страховые взносы уплачены.

Форма ПУ-3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Отчетный период: квартал **4** год **2021**

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Тип формы

исходная

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

1.

Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Код причины начисления выплат ниже минимальной заработной платы	Сумма, рублей							
		Сумма выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы	Сумма пособий по временной нетрудоспособности	начисленных страховых взносов				уплаченных страховых взносов	
				работнику	плательщиком		Работником	Плательщиком	
пенсионное страхование	социальное страхование								
Январь									
Февраль		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00	
Март		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00	
Апрель		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00	
Май		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00	
Июнь		400,00	0	0	116,00	24,00	0	140,00	
Июль		116,13	0	0	33,68	6,97	0	40,65	
Август		270,97	0	0	78,58	16,26	0	94,84	
Сентябрь		417,86	0	0	121,18	25,07	0	146,25	
Октябрь		418,14	0	0	121,26	25,09	0	146,35	
Ноябрь		418,14	0	0	121,26	25,09	0	146,35	
Декабрь		418,14	0	0	121,26	25,09	0	146,35	
Итого		4059,38	0	0	1177,22	243,57	0	1420,79	

2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
01.02.2021	09.07.2021	ВЗНОСЫ		
10.07.2021	10.08.2021	БЕЗДЕЙСТВ		
11.08.2021	31.12.2021	ВЗНОСЫ		

Пример 3

ИП с 01.01.2021 по 20.04.2021 страховые взносы не уплачивала, т.к. находилась в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет и имела льготу по уплате как ИП. С 21.04.2021 по 30.09.2021 деятельность осуществлялась, страховые взносы уплачены. С 01.10.2021 по 31.12.2021 деятельность не осуществлялась.

Форма ПУ-3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Страховой номер 1234567A000PB8

Тип формы

Фамилия Иванов

 исходная

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Отчетный период: квартал **4** год **2021**

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Код причины начисления выплат ниже минимальной зарботной платы	Сумма, рублей							
		Сумма выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы	Сумма пособий по временной нетрудоспо- соби	начисленных страховых взносов				уплаченных страховых взносов	
				работнику	плательщиком		Работн иком	Плател ьщиком	
пенсионное страхование	социальное страхование	Работн иком	Плател ьщиком						
Январь									
Февраль									
Март									
Апрель		133,33	0	0	38,67	8,00			46,67
Май		400,00	0	0	116,00	24,00	0		140,00
Июнь		400,00	0	0	116,00	24,00	0		140,00
Июль		400,00	0	0	116,00	24,00	0		140,00
Август		400,00	0	0	116,00	24,00	0		140,00
Сентябрь		417,86	0	0	121,18	25,07	0		146,25
Октябрь		0	0	0	0	0	0		0
Ноябрь		0	0	0	0	0	0		0
Декабрь		0	0	0	0	0	0		0
Итого		2151,19	0	0	623,85	129,07	0		752,92

2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
01.01.2021	20.04.2021	ДЕТИ		
21.04.2021	30.09.2021	ВЗНОСЫ		
01.10.2021	31.12.2021	БЕЗДЕЙСТВ		

Пример 4

С 01.01.2021 по 11.05.2021 ИП не уплачивал обязательные страховые взносы, т.к. работал по трудовому договору и имел льготу по уплате взносов. С 12.05.2021 по 31.12.2021 ИП не осуществлял деятельность.

Форма ПУ-3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Страховой номер 1234567A000PB8

Тип формы

Фамилия Иванов

 исходная

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Отчетный период: квартал **4** год **2021****Сведения о плательщике страховых взносов:**

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Код причины начисления выплат ниже минимальной заработной платы	Сумма, рублей						уплаченных страховых взносов	
		Сумма выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы	Сумма пособий по временной нетрудоспо- сности	начисленных страховых взносов работнику	плательщиком		Работн иком	Плател ьщиком	
					пенсионное страхование	социальное страхование			
Январь									
Февраль									
Март									
Апрель									
Май		0	0	0	0	0	0	0	
Июнь		0	0	0	0	0	0	0	
Июль		0	0	0	0	0	0	0	
Август		0	0	0	0	0	0	0	
Сентябрь		0	0	0	0	0	0	0	
Октябрь		0	0	0	0	0	0	0	
Ноябрь		0	0	0	0	0	0	0	
Декабрь		0	0	0	0	0	0	0	
Итого		0	0	0	0	0	0	0	

2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
12.05.2021	31.12.2021	БЕЗДЕЙСТВ		

Дата заполнения 10.02.2022 г.

Тел. _____

Руководитель _____

И.И.Иванов

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Пример 5

С 01.01.2021 по 31.05.2021 ИП не уплачивал обязательные страховые взносы, т.к. работал по трудовому договору и воспользовался льготой по уплате взносов как ИП. С 01.06.2021 по 30.11.2021 не осуществлял деятельность.

С 01.12.2021 осуществлял деятельность, страховые взносы на дату представления формы ПУ-3 не уплачены.

Форма ПУ-3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Отчетный период: квартал **4** год **2021**

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Тип формы

исходная

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Код причины начисления выплат ниже минимальной заработной платы	Сумма, рублей						
		Сумма выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы	Сумма пособий по временной нетрудоспособности	начисленных страховых взносов		уплаченных страховых взносов		
				работнику	плательщиком		Работником	Плательщиком
			пенсионное страхование	социальное страхование				
Январь								
Февраль								
Март								
Апрель								
Май								
Июнь		0	0	0	0	0	0	0
Июль		0	0	0	0	0	0	0
Август		0	0	0	0	0	0	0
Сентябрь		0	0	0	0	0	0	0
Октябрь		0	0	0	0	0	0	0
Ноябрь		0	0	0	0	0	0	0
Декабрь		418,14	0	0	121,26	25,09	0	0
Итого		418,14	0	0	121,26	25,09	0	0

2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
01.06.2021	30.11.2021	БЕЗДЕЙСТВ		