



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

П Р И К А З

*02 апреля 2013г.*

№ 189н

Москва

**Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным  
страховым взносам на обязательное медицинское страхование  
неработающего населения**

В соответствии с частью 11 статьи 24 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2012, № 49, ст. 6758) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 декабря 2010 г. № 1169н «Об утверждении формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2010 г., регистрационный № 19457).

Министр

В.И. Скворцова

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2013 г. № \_\_\_\_\_

Форма

Представляют:	Сроки представления
Страхователи – плательщики страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения – в территориальные фонды обязательного медицинского страхования по месту своей регистрации	Ежеквартально, в срок не позднее 20-го числа месяца, следующего за отчетным периодом

**РАСЧЕТ**

**по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения за \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**  
(отчетный период)

<b>Наименование страхователя – плательщика страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения</b>	<b>Регистрационный номер в территориальном фонде обязательного медицинского страхования</b>

(человек)

Численность неработающих застрахованных лиц на 1 апреля года, предшествующего очередному, в субъекте Российской Федерации	
---	--

(в рублях)

Годовая сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, подлежащая к уплате, на 201__ год	
--	--

**Раздел I. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения**

(в рублях)

Наименование показателя	Код строки	За отчетный квартал	С начала года
1	2	3	4
Задолженность (переплата) по страховым взносам, пеням и штрафам на начало расчетного периода, всего	100	<del> </del>	
в том числе задолженность (переплата) по пеням и штрафам	101	<del> </del>	
Сумма страховых взносов, исчисленная к уплате в бюджет, всего	110		
в том числе:			
за 1 месяц	111		
за 2 месяц	112		
за 3 месяц	113		
Сумма пеней и штрафов, исчисленная к уплате в бюджет	120		
Уплачено страховых взносов, всего	130		
в том числе:			
за 1 месяц	131		
за 2 месяц	132		
за 3 месяц	133		
Уплачено пеней и штрафов	140		
Задолженность (переплата) по страховым взносам, пеням и штрафам на конец отчетного периода, всего	150	<del> </del>	
в том числе задолженность (переплата) по пеням и штрафам	151	<del> </del>	

**Раздел II. Сведения о сумме задолженности (переплаты) по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения, пеням и штрафам, образовавшейся по состоянию на 1 января 2012 г. до вступления в силу отдельных положений Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»**

(в рублях)

Наименование показателя	Код строки	С начала года
Задолженность (переплата) по страховым взносам, пеням и штрафам на начало расчетного периода, всего	200	
в том числе задолженность (переплата) по пеням и штрафам	201	
Исчислено к уплате страховых взносов, пеней и штрафов, всего	210	
в том числе пеней и штрафов	211	
Уплачено страховых взносов, пеней и штрафов, всего	220	
в том числе пеней и штрафов	221	
Задолженность (переплата) по страховым взносам, пеням и штрафам на конец отчетного периода, всего	230	
в том числе задолженность (переплата) по пеням и штрафам	231	

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

Руководитель (заместитель руководителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

, телефон \_\_\_\_\_

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
(дата составления)

Расчет принял \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

, телефон \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

(дата принятия)