

Приложение № 2

к Порядку заполнения формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма - 4 ФСС), утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от _____ № _____

Дополнительное расширение шифров для страхователей-налогоплательщиков, применяющих специальные режимы налогообложения*

Категория плательщиков страховых взносов	Код
Организации и индивидуальные предприниматели, применяющие упрощенную систему налогообложения	01
Организации и индивидуальные предприниматели, уплачивающие единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности	02
Организации и индивидуальные предприниматели, применяющие единый сельскохозяйственный налог	03

* Иные плательщики страховых взносов указывают код 00.