



ФЕДЕРАЛЬНАЯ  
НАЛОГОВАЯ СЛУЖБА

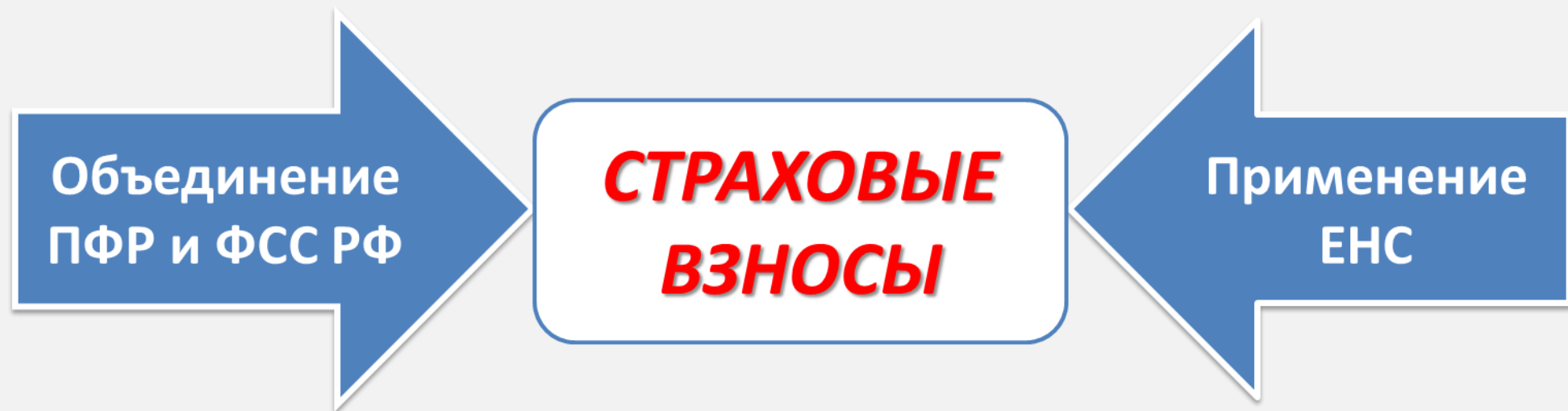
# Единый налоговый счет (ЕНС)

**новый порядок учета начислений и платежей  
по налогам и страховым взносам с 2023 года**

Перечисляйте налоги одной платежкой без путаницы в реквизитах и сроках,  
следите за общим балансом счета и возвращайте переплату за один день



# Основные события, повлекшие изменения с 01.01.2023





1620 5017

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ Стр. 0 0 1

Расчет по страховым взносам

Форма по КНД 1151111

Расчетный (отчетный) период (код) \_\_\_\_\_ Календарный год \_\_\_\_\_

Представляется в налоговый орган (код) \_\_\_\_\_ По месту нахождения (учета) (код) \_\_\_\_\_

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

Среднесписочная численность (чел.) \_\_\_\_\_ ОГРНИП \_\_\_\_\_

Форма реорганизации (ликвидации) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) \_\_\_\_\_

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП ликвидированного полномочий (закрытого) обособленного подразделения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Расчет составлен на \_\_\_\_\_ страниц с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

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

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - предпринимателя)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

Заполняется работником налогового органа  
Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страниц

с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления расчета \_\_\_\_\_

Фамилия, И.О. \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Установлена Приказом ФНС России от 29.09.2022 № ЕД-7-11/878@**

- ✓ **Срок представления – не позднее 25 числа месяца, следующего за расчетным (отчетным).**
- ✓ **Применяется с 1 квартала 2023 года.**
- ✓ **Срок уплаты страховых взносов – не позднее 28 числа каждого месяца, следующего за прошедшим.**



- Объединена база для исчисления СВ.
- Единая предельная величина базы для исчисления взносов – 1 917 000 рублей.
- Единый основной тариф:
  - 30 % - до превышения предельной базы;
  - 15.1 % - свыше предельной базы.
- облагаются всеми взносами выплаты, полученные по договорам ГПХ.
- Особый порядок исчисления СВ с выплат сотрудникам Следственного комитета Российской Федерации, судей федеральных судов, мировых судей:
  - ОПС – 0 %;
  - ОМС – 5.1 %;
  - ФСС ВНиМ – 2.9%.




**7,6%** - в пределах единой предельной величины базы (0,0% - свыше нее) для плательщиков, указанных в п. 2.2 ст. 427 НК РФ

**0,0%** - в отношении выплат и вознаграждений членам экипажей судов за исполнение ими трудовых обязанностей при соблюдении условий, отраженных в п. 2.3 ст. 427 НК РФ

**15%** - в отношении части ежемесячных выплат, которая превышает установленный на начало года МРОТ, а также для участников проекта "Сколково" либо участников проекта по созданию и работе инновационного научно-технологического центра, при соблюдении условий, отраженных в п. 2.4 ст. 427 НК РФ



**Форма установлена Приказом ФНС России от 29.09.2022 № ЕД-7-11/878@**  
**Применяется с января 2023 года, ежемесячно не позднее 25 числа**


 ИНН:  КПП:  Стр.: 0 0 1

Приложение №2  
 к приказу ФНС России  
 от 29.09.2022 №  
 ЕД-7-11/878@

Форма по КНД 1151162  
**Персонифицированные сведения о физических лицах**


Номер корректировки:  Период, за который представляются сведения (код):  Календарный год:   
 Представляется в налоговый орган (код):  По месту нахождения (учета) (код):

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

ОГРНIP:   
 Форма реорганизации (ликвидации) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код):   
 ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП ликвидированного (закрытого) обособленного подразделения:  /   
 Номер контактного телефона:

Сведения составлены на  страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на  листах

<b>Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящих сведениях, подтверждаю:</b> 1 - паталыщик страховых взносов; 2 - представитель плательщика страховых взносов.	Заполняется работником налогового органа Сведения о представлении сведений
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Настоящие сведения представлены (код) <input type="text"/> на <input type="text"/> страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на <input type="text"/> листах Дата представления сведений: <input type="text"/>
(фамилия, имя, отчество полностью)	Дата представления сведений: <input type="text"/>
(наименование организации - представляется плательщиком)	Дата представления сведений: <input type="text"/>
Подпись: <input type="text"/> Дата: <input type="text"/> Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика	Фамилия, И.О. <input type="text"/> Подпись <input type="text"/>


 ИНН:  КПП:  Стр.:

**Персональные данные физических лиц и сведения о суммах выплат и иных вознаграждений в их пользу**

Признак аннулирования сведений о физическом лице 010:

ИНН 020:  СНИЛС 030:

Фамилия 040:

Имя 050:

Отчество 060:

Сведения о суммах выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица 070:

Признак аннулирования сведений о физическом лице 010:

ИНН 020:  СНИЛС 030:

Фамилия 040:

Имя 050:

Отчество 060:

Сведения о суммах выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица 070:

Признак аннулирования сведений о физическом лице 010:

ИНН 020:  СНИЛС 030:

Фамилия 040:

Имя 050:

Отчество 060:

Сведения о суммах выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица 070:



Единая сумма фиксированного взноса – 45 842 рубля

Предельная величина 1 % от дохода, превышающего 300 тыс. рублей, – 257 061 рубль

Срок уплаты прежний:

- фиксированные взносы – не позднее 31 декабря текущего года
- 1 % – не позднее 1 июля года, следующего за истекшим