

УТВЕРЖДЕНА  
 Приказом ФНС России  
 от 25.02.2009 № ММ-7-6/85@

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО  
 "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ  
 ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ  
 МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА", ИНН/КПП  
 7736129567/773601001

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

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

Налоговый орган ИФНС № 7736 (7736) настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И  
 СРЕДНЕГО БИЗНЕСА", ИНН/КПП 7736129567/773601001

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

представил(а) 18.01.2016 В 16.55.00 налоговую декларацию (расчет)

Налоговая декларация по налогу на добавленную стоимость, первичный, за 4 квартал, 2015 г.

в файле (файлах) NO\_NDS\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20160116\_87d6b59d-c81f-4dfe-893b-  
 babd0936448b

(наименование файла)

в налоговый орган ИФНС № 7736(7736)  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила 18.01.2016 и принята налоговым органом 18.01.2016 регистрационный

номер 20707232

Должностное лицо

ИФНС № 7736

(наименование налогового органа)

(подпись)

(ФИО)

А09



ИНН 7736129567  
КПП 773601001 Стр. 001



fd862deb 50c1ab28 36367d9c dc57f6e5  
Форма по КНД 1751007

### Налоговая декларация по налогу на добавленную стоимость

Номер корректировки 0      Налоговый период (код) 24      Отчетный год 2015

Представляется в налоговый орган (код) 7736      по месту нахождения (учета) (код) 214

НП "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ"  
ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗ  
НЕСА

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 91.12

Форма реорганизации (ликвидация) (код) \_\_\_\_\_ ИНН / КПП реорганизованной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона 84957233508

На 4 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей декларации, подтверждаю :

- 1 - налогоплательщик, налоговый агент
- 2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

ЛЕБЕДЕВ  
АНДРЕЙ  
АНАТОЛЬЕВИЧ  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

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

Дата представления  
декларации \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Зарегистрирован  
за № \_\_\_\_\_

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

Фамилия, И.О.

Подпись

Отчество указывается при наличии





ИНН 7736129567  
КПП 773601001 Стр. 002



abcf39a4 50c991cd cf0858b8 7c46a5ca

**Раздел 1. Сумма налога,  
подлежащая уплате в бюджет (возмещению из бюджета),  
по данным налогоплательщика**

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей 3
Код по ОКТМО	010 45904000	
Код бюджетной классификации	020 18210301000011000110	
Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет в соответствии с пунктом 5 статьи 173 Налогового кодекса Российской Федерации	030 _____	
Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет в соответствии с пунктом 1 статьи 173 Налогового кодекса Российской Федерации (величина разницы суммы строк 200 раздела 3, 130 раздела 4, 160 раздела 6 и суммы строк 210 раздела 3, 120 раздела 4, 080 раздела 5, 090 раздела 5, 170 раздела 6 >= 0)	040 _____	0
Сумма налога, исчисленная к возмещению из бюджета в соответствии с пунктом 2 статьи 173 Налогового кодекса Российской Федерации (величина разницы суммы строк 200 раздела 3, 130 раздела 4, 160 раздела 6 и суммы строк 210 раздела 3, 120 раздела 4, 080 раздела 5, 090 раздела 5, 170 раздела 6 < 0)	050 _____	
Регистрационный номер договора инвестиционного товарищества	060 _____	
Дата начала действия договора инвестиционного товарищества	070 _____	
Дата окончания действия договора инвестиционного товарищества	080 _____	

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

(дата)



ИР-1003

### Протокол обработки отчетности

Регистрационный номер отправителя	Регистрационный номер получателя	Статус протокола	Дата отправки
087-704	087-704-041902	Положительный	22.01.2016 14:31:07

### Описание пачек

№	Идентификатор файла	Имя файла
1	2	3
1	746d4e9be391d38b8f67a5aaf4d3f7f9	PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DCK-00001-DPT-000000-DCK-00000.XML
2	a35e49db4096f93fe5b1314dc6599b96	PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DCK-01515-DPT-000000-DCK-00000.XML

### Перечень файлов - приложений

№	Идентификатор файла	Имя файла
1	2	3
1	659dc309c933a7314bb3fa7923b3d770	Электронная расписка 087-704-041902.htm
2	6e4af7cab17a98234e71eb356cb76367	PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-PROTOCOL-2-2016-01-22-13-13-11.log.html
3	f4c61d8600e5b5d745d30dfbe46dd270	PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DCK-01515-DPT-000000-DCK-00000-Log.HTML
4	705110cba6b295e64e7f9e288edb022	PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DCK-00001-DPT-000000-DCK-00000-Log.HTML

Приложение №6

## ЭЛЕКТРОННАЯ КВИТАНЦИЯ (РАСПИСКА)

о приеме документов с ЭП, содержащих индивидуальные сведения  
о трудовом стаже и заработке застрахованных лиц,  
переданных по электронным каналам связи

22.01.2016 13:13:29

ОТ СТРАХОВАТЕЛЯ: НП "АЛЬЯНС МФО "ИРМСБ"

Рег. номер страхователя: 087-704-041902

Отчетный период: 0 - 2015

Имя файла	Тип информации	Размер	Номер пачки	Кол-во документов в пачке
PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DCK-01515-DPT-000000-DCK-00000.XML	РАСЧЕТ_ПО_СТРАХОВЫМ_ВЗНОСАМ_НА_ОПС_И_ОМС_ПЛАТЕЛЬЩИКАМИ_ПРОИЗВОДЯЩИМИ_ВЫПЛАТЫ_ФЛ_2015	14901	1515	1
PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DCK-00001-DPT-000000-DCK-00000.XML	СВЕДЕНИЯ_О_СУММЕ_ВЫПЛАТ_И_СТРАХОВОМ_СТАЖЕ_ЗЛ	3271	1	1
<b>ИТОГО ПРИНЯТО</b>				
Количество файлов - 2		Количество пачек - 2		Количество документов - 1

Сведения проверены ПК БПИ в автоматическом режиме. Статус ЭП - корректна.

Примечание: электронная квитанция шифруется и подписывается ЭП принявшей стороны.

Сведения персонализированного учета приняты для дальнейшей проверки правильности их заполнения

(в соотв. с Инструкцией от 14.12.2009 № 987н)

Регистрационный номер в ПФР 087 - 704 - 041902 Стр. 000001

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование  
в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское  
страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования  
плательщиками страховых взносов,  
производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам

Номер уточнения 000 Отчетный период (код) 0 Календарный год 2015  
(000 - исходная форма, уточнение 001 и т.д.) (3 - I квартал, 6 - полугодие, 9 - 9 месяцев, 0 - год)  
Причина уточнения Прекращение деятельности

НП "Альянс микрофинансовых организаций "Институты развития малого и среднего бизнеса  
(наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 7736129567 - - Код по ОКВЭД 91 . 12 .  
КПП 773601001 Номер контактного телефона 84957233508

Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения о сумме выплат и иных вознаграждений  
и/или страховом стаже 1 Среднесписочная численность 1

На 000006 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листак

Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем расчете, подтверждаю

- 1 1 - плательщик страховых взносов  
2 - представитель плательщика страховых взносов  
3 - правопреемник

Лебедев Андрей Анатольевич

(Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя, физического лица,  
представителя плательщика страховых взносов - физического лица)

(наименование организации, представителя плательщика страховых взносов -  
юридического лица)

Подпись М.П. Дата 16 . 01 . 2016

Документ, подтверждающий полномочия представителя  
плательщика страховых взносов

Заполняется работником ПФР

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

на страницах

с приложением  
подтверждающих  
документов или их копий  
на листак

Дата представления  
расчета \*

(Ф.И.О.)

(Подпись)

\* Указывается дата представления Расчета лично или через представителя, при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения.

**Раздел 1. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам**

Наименование показателя	Код строки	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование					Страховые взносы на обязательное медицинское страхование
		за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010-2013 гг.		по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов в отношении выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц		
			на финансирование страховой пенсии	на финансирование накопительной пенсии	занятых на видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"	занятых на видах работ, указанных в пунктах 2 - 18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"	
1	2	3	4	5	6	7	8
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на начало расчетного периода (+)задолженность, (-)переплата	100	2 275,90	-	-	-	-	527,60
Начислено страховых взносов с начала расчетного периода, всего	110	-	X	X	-	-	-
в том числе за последние три месяца отчетного периода	1 месяц	111	-	X	X	-	-
	2 месяц	112	-	X	X	-	-
	3 месяц	113	-	X	X	-	-
Итого подлежит уплате за последние 3 месяца (с.111 + с.112 + с.113)	114	-	X	X	-	-	-
Сумма перерасчета страховых взносов за предыдущие отчетные (расчетные) периоды с начала расчетного периода	120	-	-	-	-	-	-
в том числе, с сумм, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов	121	-	-	X	X	X	X
Всего к уплате (с.100 + с.110 + с.120)	130	2 275,90	-	-	-	-	527,60
Уплачено страховых взносов с начала расчетного периода, всего	140	-	-	-	-	-	-
в том числе в последние три месяца отчетного периода	1 месяц	141	-	-	-	-	-
	2 месяц	142	-	-	-	-	-
	3 месяц	143	-	-	-	-	-
Итого уплачено в последние 3 месяца (с. 141 + с. 142 + с. 143)	144	-	-	-	-	-	-
Остаток страховых взносов, подлежащих уплате на конец отчетного периода (с.130 - с.140) (+)задолженность, (-)переплата	150	2 275,90	-	-	-	-	527,60

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

16.01.2016

(Дата)

**Раздел 2. Расчет страховых взносов по тарифу\* и по дополнительному тарифу**

 Код тарифа **0 1**
**2.1. Расчет страховых взносов по тарифу\***

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
<b>На обязательное пенсионное страхование</b>					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	200	-	-	-	-
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	201	-	-	-	-
Сумма расходов, принимаемых к вычету в соответствии с частью 7 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	202	-	-	-	-
Суммы выплат и иных вознаграждений, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов	203	-	-	-	-
База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (с. 200 - с. 201 - с. 202 - с. 203)	204	-	-	-	-
<b>Начислено страховых взносов на обязательное пенсионное страхование</b>	с сумм, не превышающих предельную базу для начисления страховых взносов	205	-	-	-
	с сумм, превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов	206	-	-	-
Количество физических лиц, с выплат и иных вознаграждений которым начислены страховые взносы в соответствии с тарифом страховых взносов, всего (чел.)	207	-	-	-	-
в том числе количество физических лиц, выплаты и иные вознаграждения которым превысили предельную величину базы для начисления страховых взносов (чел.)	208	-	-	-	-
<b>На обязательное медицинское страхование</b>					
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	210	-	-	-	-
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии с частями 1, 2 статьи 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	211	-	-	-	-
Сумма расходов, принимаемых к вычету в соответствии с частью 7 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	212	-	-	-	-
База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование (с. 210 - с. 211 - с. 212)	213	-	-	-	-
<b>Начислено страховых взносов на обязательное медицинское страхование</b>	214	-	-	-	-
Количество физических лиц, с выплат и вознаграждений которым начислены страховые взносы на обязательное медицинское страхование в соответствии с тарифом страховых взносов, всего (чел.)	215	-	-	-	-

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

(Подпись)

16.01.2016

(Дата)

\* Представляется плательщиками страховых взносов отдельно по каждому тарифу, применяемому в отношении выплат застрахованным лицам.



**2.5. Сведения по пачкам документов, содержащих расчет сумм начисленных страховых взносов в отношении застрахованных лиц**

**2.5.1. Перечень пачек документов исходных сведений индивидуального (персонифицированного) учета**

№ п/п	Сведения о базе для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование с сумм выплат и иных вознаграждений, не превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов, содержащиеся в пачке документов (руб. коп.)	Сведения о начисленных страховых взносах с сумм, не превышающих предельную величину базы для начисления страховых взносов, содержащихся в пачке документов (руб. коп.)	Сведения о количестве застрахованных лиц в пачке документов	Имя файла (номер пачки документов)
1	2	3	4	5
1	-	-	1	PFR-700-Y-2015-ORG-087-704-041902-DC K-00001-DPT-000000-DCK-00000.XML
<b>ИТОГО</b>	-	-	1	X

**2.5.2. Перечень пачек документов корректирующих сведений индивидуального (персонифицированного) учета**

№ п/п	Сведения о периоде, за который производится корректировка сведений		Сведения о суммах перерасчета страховых взносов, содержащихся в пачке документов (руб.коп.)			Сведения о количестве застрахованных лиц в пачке документов	Имя файла (номер пачки документов)
	отчетный период (код)	год	на обязательное пенсионное страхование за периоды, начиная с 2014 г.	за периоды 2010-2013 гг.			
				на финансирование страховой пенсии	на финансирование накопительной пенсии		
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>ИТОГО</b>							X

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

16.01.2016

\_\_\_\_\_  
(Дата)

**6.7. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений в пользу физического лица, занятого на соответствующих видах работ, с которых начислены страховые взносы по дополнительному тарифу для отдельных категорий плательщиков страховых взносов, указанных в частях 1, 2 и 2.1 статьи 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ**

(руб. коп.)

1	2	3	4	5
Всего с начала расчетного периода, в том числе за последние три месяца отчетного периода:	700			
1 месяц	701			
2 месяц	702			
3 месяц	703			
Всего с начала расчетного периода, в том числе за последние три месяца отчетного периода:	710			
1 месяц	711			
2 месяц	712			
3 месяц	713			

**6.8. Период работы за последние три месяца отчетного периода**

№ п/п	Начало периода с (дд. мм. гтгг)	Конец периода по (дд. мм. гтгг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для досрочного назначения страховой пенсии	
					Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	01.10.2015	31.12.2015				НЕОПЛ		





Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

16.01.2016

(Дата)

Квитанция о получении Расчета **1195-1053-6552-01-7718060830** от 18.01.2016 13:22 за 4 квартал 2015 года

Стадия обработки	Статус	Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно 	18.01.2016 13:05:00			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно 	18.01.2016 13:05:00			
3. Форматный контроль	Успешно 	18.01.2016 13:22:38			
4. Логический контроль	Успешно 	18.01.2016 13:22:38			

#### История отправок квитанций

Идентификатор файла Расчета	Год	Квартал	Статус Расчета	Дата получения
-----------------------------	-----	---------	----------------	----------------

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца,  
следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального  
страхования Российской Федерации\*

Форма-4 ФСС

Регистрационный номер  
страхователя 7 7 1 8 0 6 0 8 3 0  
Код подчиненности 7 7 1 8 1

Стр. 0 0 1

### РАСЧЕТ

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

Номер корректировки 0 0 0 Отчетный период (код) 1 2 / Календарный год 2 0 1 5

(000 - исходная, 001 и т.д. - номер корректировки) (03 - 1 кв; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год / 01, 02  
и т.д. - при обращении за выделением необходимых  
средств на выплату страхового обеспечения) Прекращение  
деятельности

НП "Альянс микрофинансовых организаций "Институты развития малого и среднего бизнеса

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 0 0 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 1 4 7 7 9 9 0 0 6 5 5 2

Номер контактного  
телефона 8 4 9 5 7 2 3 3 5 0 8

119331

Адрес регистрации

Шифр плательщика страховых  
взносов (страхователя)

0 7 1 / 0 0 / 0 0

субъект Москва г

город

улица Вернадского пр-кт

дом 29

корпус (строение) пом 1

квартира (офис) 7

Численность работников       1

из них:

женщин

работающих инвалидов

работающих, занятых на работах с  
вредными и (или) опасными  
производственными факторами

Расчет представлен на    6 стр.

с приложением подтверждающих  
документов или их копий на    листах

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

- 1 - плательщик страховых взносов (страхователь)  
 2 - представитель плательщика страховых взносов (страхователя)  
 3 - правопреемник

Лебедев Андрей Анатольевич

(Ф.И.О. (последнее при наличии) руководителя организации, индивидуального  
предпринимателя, физического лица, представителя плательщика страховых взносов  
(страхователя))

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 1 5 . 0 1 . 2 0 1 6  
М.П.

Документ, подтверждающий полномочия представителя

#### Заполняется работником территориального органа Фонда Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код)

с приложением подтверждающих  
документов или их копий на    листах

Дата представления  
расчета\*\*   .   .

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

(Подпись)

\* Далее - территориальный орган Фонда.

\*\* Указывается дата представления расчета лично или через представителя плательщика страховых взносов (страхователя), при отправке по почте - дата отправки почтового отправления с описью вложения

Регистрационный номер  
страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

Стр. 0 0 2

Код подчиненности

7 7 1 8 1

**РАЗДЕЛ I. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ  
ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ  
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ И ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ**

Код по ОКВЭД  .  .

Таблица 1

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ  
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Начислено страховых взносов по актам проверок	3	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Начислено страховых взносов плательщиком страховых взносов (страхователем) за прошлые расчетные периоды	4	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	5	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Получено от территориального органа Фонда в возмещение произведенных расходов	6	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	-
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	-
в том числе		
за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	-

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-
в том числе		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	-
Расходы на цели обязательного социального страхования	15	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Уплачено страховых взносов	16	-
на начало отчетного периода		-
в последние три месяца отчетного периода		-
(дата, № платежного поручения)		
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12+15+16+17)	18	-
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе		
недоимка	20	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

15.01.2016

\_\_\_\_\_  
(дата)

Регистрационный номер  
страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

Стр. 0 0 3

Код подчиненности

7 7 1 8 1

Таблица 3

**РАСЧЕТ БАЗЫ ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(руб.коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
			1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6
Суммы выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	1	-	-	-	-
Суммы, не подлежащие обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ и в соответствии с международными договорами	2	-	-	-	-
Суммы, превышающие предельную величину базы для начисления страховых взносов, установленную в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	3	-	-	-	-
Итого база для начисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 - стр. 3)	4	-	-	-	-
из них:					
сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"* имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению	5	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна	6	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 47 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации	7	-	-	-	-
сумма выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС	8	-	-	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(подпись)

15.01.2016

(дата)

\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442; №26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798, № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85.

Регистрационный номер страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

Стр. 0 0 4

Код подчиненности

7 7 1 8 1

**РАЗДЕЛ II. РАСЧЕТ ПО НАЧИСЛЕННЫМ, УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

Код по ОКВЭД 9 1 . 1 2 .

Таблица 6

**БАЗА ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Выплаты и иные вознаграждения в пользу работников			Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	Скидка к страховому тарифу	Надбавка к страховому тарифу		Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с двумя десятичными знаками после запятой)
		на которые начисляются страховые взносы		на которые не начисляются страховые взносы			дата установления	процент (%)	
		всего	в том числе выплаты в пользу работающих инвалидов						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего с начала расчетного периода	1	-	-	-					
В том числе за последние три месяца отчетного периода	2	-	-	-					
в том числе	за 1 месяц	3	-	-					
	за 2 месяц	4	-	-					
	за 3 месяц	5	-	-	0,2	-		-	0,20

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(подпись)

15.01.2016

(дата)

Регистрационный номер  
страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

Стр. 0 0 5

Код подчиненности

7 7 1 8 1

Таблица 7

**РАСЧЕТЫ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на начало расчетного периода	1	-
Начислено к уплате страховых взносов	2	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Начислено взносов по результатам проверок	3	-
Не принято к зачету расходов территориальным органом Фонда за прошлые расчетные периоды	4	-
Начислено взносов страхователем за прошлые расчетные периоды	5	-
Получено от территориального органа Фонда на банковский счет	6	-
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	7	-
Всего (сумма строк 1+2+3+4+5+6+7)	8	-
Задолженность за территориальным органом Фонда на конец отчетного (расчетного) периода	9	-
в том числе:		
за счет превышения расходов	10	-
за счет переплаты страховых взносов	11	-

Наименование показателя	Код строки	Сумма
1	2	3
Задолженность за территориальным органом Фонда на начало расчетного периода	12	-
в том числе:		
за счет превышения расходов	13	-
за счет переплаты страховых взносов	14	-
Расходы по обязательному социальному страхованию	15	-
на начало отчетного периода		-
за последние три месяца отчетного периода		-
1 месяц		-
2 месяц		-
3 месяц		-
Уплачено страховых взносов	16	-
на начало отчетного периода		-
в последние три месяца отчетного периода (дата, № платежного поручения)		-
		-
		-
Списанная сумма задолженности страхователя	17	-
Всего (сумма строк 12+15+16+17)	18	-
Задолженность за плательщиком страховых взносов (страхователем) на конец отчетного (расчетного) периода	19	-
в том числе:	20	-
недоимка		-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(подпись)

15.01.2016

(дата)



Регистрационный номер страхователя

7 7 1 8 0 6 0 8 3 0

Стр. 0 0 6

Код подчиненности

7 7 1 8 1

Таблица 10

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

Наименование показателя	Код строки	Общее количество рабочих мест плательщика страховых взносов (страхователя)	Количество рабочих мест, в отношении условий труда на которых проведена специальная оценка условий труда* на начало года			Общее число работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам (чел.)	Количество работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, прошедших обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры на начало года (чел.)
			всего	в том числе отнесенных к вредным и опасным условиям труда			
				3 класс	4 класс		
1	2	3	4	5	6	7	8
Проведение специальной оценки условий труда	1	-	0	0	0	x	x
Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	2	x	x	x	x	-	-

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

15.01.2016

\_\_\_\_\_  
(дата)

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом ФНС России  
от 25.02.2009 № ММ-7-6/85@

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО  
"АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ  
МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА", ИНН/КПП  
7736129567/773601001

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

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

Налоговый орган ИФНС № 7736 (7736) настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И  
СРЕДНЕГО БИЗНЕСА", ИНН/КПП 7736129567/773601001

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

представил(а) 18.01.2016 В 17.24.00 налоговую декларацию (расчет)

Налоговая декларация по налогу на прибыль организаций, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2015 г.

в файле (файлах) NO PRIB\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20160116\_1badb4bf-4b22-42c7-8f54-  
d4997e1dd3a2

(наименование файла)

в налоговый орган ИФНС № 7736(7736)  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила 18.01.2016 и принята налоговым органом 18.01.2016 регистрационный

номер 20707412

Должностное лицо

ИФНС № 7736

(наименование налогового органа)

(подпись)

(ФИО)

A11



0021 2014

ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 001



1b5839fd 50ce8c7b b1e39b8a 4c37f66e

**Налоговая декларация  
по налогу на прибыль организаций**Форма по КНД 1151006  
Лист 01

Номер корректировки 0 Налоговый (отчетный) период (код) 34 Отчетный год 2015  
Представляется в налоговый орган (код) 7736 по месту нахождения (учета) (код) 214

НП "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ  
РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА

(организация / обособленное подразделение)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД 91.12

Форма реорганизации (ликвидация) (код) — ИНН/КПП реорганизованной  
организации (обособленного подразделения) /

Номер контактного телефона 84957233508

На 8 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей декларации, подтверждаю :**

- 1 1 - налогоплательщик, налоговый агент  
2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

ЛЕБЕДЕВ  
АНДРЕЙ  
АНАТОЛЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

МП

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на \_\_\_\_\_ листах

Дата представления декларации \_\_\_\_\_

Зарегистрирована за № \_\_\_\_\_

Фамилия, И.О.\*

Подпись

\* Отчество указывается при наличии.





ИНН 7736129567  
КПП 773601001 Стр. 002



ea9a0402 50c96359 382c01ae 387728e7

**Раздел 1. Сумма налога, подлежащая уплате в бюджет,  
по данным налогоплательщика (налогового агента)**

**Подраздел 1.1. Для организаций, уплачивающих авансовые платежи и налог на прибыль организаций**

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей 3
Код по ОКТМО	010	4 5 9 0 4 0 0 0
<b>В федеральный бюджет</b>		
Код бюджетной классификации	030	1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0
Сумма налога к доплате в рублях	040	0
Сумма налога к уменьшению в рублях	050	_____
<b>В бюджет субъекта Российской Федерации</b>		
Код бюджетной классификации	060	1 8 2 1 0 1 0 1 0 1 2 0 2 1 0 0 0 1 1 0
Сумма налога к доплате в рублях	070	0
Сумма налога к уменьшению в рублях	080	_____

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





ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3



F562132c 50c7919e 9a365797 d8097bc7

Лист 02

## Расчет налога

Признак налогоплательщика (код) 1

- 1 - организация, не относящаяся к указанным по кодам 2, 3 и 4  
 2 - сельскохозяйственный товаропроизводитель  
 3 - резидент особой экономической зоны  
 4 - организация, осуществляющая деятельность на новом морском месторождении углеводородного сырья

Лицензия: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ вид \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Показатели 1	Код строки 2	Сумма в рублях 3
Доходы от реализации (стр.040 Приложения №1 к Листу 02)	010	_____
Внереализационные доходы (стр.100 Приложения №1 к Листу 02)	020	_____
Расходы, уменьшающие сумму доходов от реализации (стр.130 Приложения №2 к Листу 02)	030	_____
Внереализационные расходы (стр.200+стр.300 Приложения №2 к Листу 02)	040	_____
Убытки (стр.360 Приложения №3 к Листу 02)	050	_____
<b>Итого прибыль (убыток)</b> (стр.010+стр.020-стр.030-стр.040+стр.050)	060	_____
Доходы, исключаемые из прибыли	070	_____
Прибыль, полученная Банком России от осуществления деятельности, связанной с выполнением его функций, и облагаемая по налоговой ставке 0%	080	_____
Сумма льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации	090	_____
Налоговая база (стр.060 - стр.070 - стр.080 - стр.090 - стр.400 Приложения №2 к Листу 02 + стр.100 Листов 05 + стр.530 Листа 06)	100	_____
Сумма убытка или части убытка, уменьшающего налоговую базу за отчетный (налоговый) период (стр.150 Приложения №4 к Листу 02)	110	_____
Налоговая база для исчисления налога (стр.100-стр.110)	120	_____
в том числе в бюджет субъекта Российской Федерации (с учетом положений абзацев 4, 5 и 6 пункта 1 статьи 284 Налогового кодекса Российской Федерации)	130	_____
Ставка налога – всего, (%)	140	20.00
в том числе:		
в федеральный бюджет	150	2.00
в бюджет субъекта Российской Федерации	160	18.00
в бюджет субъекта Российской Федерации (с учетом положений абзацев 4, 5 и 6 пункта 1 статьи 284 Налогового кодекса Российской Федерации)	170	_____
Сумма исчисленного налога – всего	180	_____
в том числе:		
в федеральный бюджет (стр.120 x стр.150 : 100)	190	_____
в бюджет субъекта Российской Федерации (стр.120-стр.130) x стр.160 : 100 + (стр.130 x стр.170 : 100)	200	_____





ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 004



b6ef80d9 50c92db3 2d7da9a4 13669e15

Лист 02 (продолжение)

Показатели 1	Код строки 2	Сумма в рублях 3
Сумма начисленных авансовых платежей за отчетный (налоговый) период – всего	210	
в том числе:		
в федеральный бюджет	220	
в бюджет субъекта Российской Федерации	230	
Сумма налога, выплаченная за пределами Российской Федерации и засчитываемая в уплату налога согласно порядку, установленному статьей 311 Налогового кодекса Российской Федерации	240	
в том числе:		
в федеральный бюджет	250	
в бюджет субъекта Российской Федерации	260	
Сумма налога к доплате		
в федеральный бюджет (стр.190-стр.220-стр.250)	270	
в бюджет субъекта Российской Федерации (стр.200-стр.230-стр.260)	271	
Сумма налога к уменьшению		
в федеральный бюджет (стр.220+стр.250-стр.190)	280	
в бюджет субъекта Российской Федерации (стр.230+стр.260-стр.200)	281	
Сумма ежемесячных авансовых платежей, подлежащих уплате в квартале, следующем за текущим отчетным периодом	290	
в том числе:		
в федеральный бюджет	300	
в бюджет субъекта Российской Федерации	310	
Сумма ежемесячных авансовых платежей, подлежащих уплате в первом квартале следующего налогового периода	320	
в том числе:		
в федеральный бюджет	330	
в бюджет субъекта Российской Федерации	340	





0021 2076

ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 005



4139c73c 50cc8f84 86db61a4 e9223c86

Приложение №1 к Листу 02

## Доходы от реализации и внереализационные доходы

Признак налогоплательщика (код)

1

- 1 - организация, не относящаяся к указанным по кодам 2, 3 и 4  
 2 - сельскохозяйственный товаропроизводитель  
 3 - резидент особой экономической зоны  
 4 - организация, осуществляющая деятельность на новом морском месторождении углеводородного сырья

Лицензия: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ вид \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Показатели 1	Код строки 2	Сумма в рублях 3
Выручка от реализации – всего	010	_____
в том числе:		
выручка от реализации товаров (работ, услуг) собственного производства	011	_____
выручка от реализации покупных товаров	012	_____
выручка от реализации имущественных прав, за исключением доходов от реализации прав требований долга, указанных в Приложении №3 к Листу 02	013	_____
выручка от реализации прочего имущества	014	_____
Выручка от реализации (выбытия, в т.ч. доход от погашения) ценных бумаг профессиональных участников рынка ценных бумаг – всего	020	_____
в том числе		
сумма отклонения фактической выручки от реализации (выбытия) ценных бумаг, обращающихся и не обращающихся на организованном рынке ценных бумаг, ниже:		
минимальной (расчетной) цены по обращающимся ценным бумагам	021	_____
минимальной (расчетной) цены по необрачающимся ценным бумагам	022	_____
Выручка от реализации (выбытия, в том числе доход от погашения) ценных бумаг, обращающихся на организованном рынке ценных бумаг – всего	023	_____
в том числе сумма отклонения от минимальной (расчетной) цены	024	_____
Выручка от реализации предприятия как имущественного комплекса	027	_____
Выручка от реализации по операциям, отраженным в Приложении №3 к Листу 02 (стр.340 Приложения №3 к Листу 02)	030	_____
Итого сумма доходов от реализации (стр.010+стр.020 + стр. 023 +стр.027 +стр. 030)	040	_____
Внереализационные доходы – всего	100	_____
в том числе:		
в виде дохода прошлых лет, выявленного в отчетном (налоговом) периоде	101	_____
в виде стоимости полученных материалов или иного имущества при демонтаже или разборке при ликвидации выводимых из эксплуатации основных средств, при ремонте, модернизации, реконструкции, техническом перевооружении, частичной ликвидации основных средств	102	_____
в виде безвозмездно полученного имущества (работ, услуг) или имущественных прав (кроме указанных в статье 251 Налогового кодекса Российской Федерации)	103	_____
в виде стоимости излишков материально-производственных запасов и прочего имущества, которые выявлены в результате инвентаризации	104	_____
сумма восстановленных расходов на капитальные вложения в соответствии с абзацем четвертым пункта 9 статьи 258 Налогового кодекса Российской Федерации	105	_____
доходы, полученные профессиональными участниками рынка ценных бумаг, осуществляющими дилерскую деятельность, включая банки, по операциям с финансовыми инструментами срочных сделок, не обращающимися на организованном рынке	106	_____
в виде сумм самостоятельной корректировки, осуществленной на основании пункта 6 статьи 105.3 Налогового кодекса Российской Федерации	107	_____





0021 2083

ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 006



f5dadca8 50cf283d 1ad8b998 60d2434f

Приложение №2 к Листу 02

**Расходы, связанные с производством и реализацией, внереализационные расходы и убытки, приравняемые к внереализационным расходам**

Признак налогоплательщика (код)	<b>1</b>	1 - организация, не относящаяся к указанным по кодам 2, 3 и 4 2 - сельскохозяйственный товаропроизводитель 3 - резидент особой экономической зоны 4 - организация, осуществляющая деятельность на новом морском месторождении углеводородного сырья
		Лицензия: серия _____ номер _____ вид _____ / _____
	<i>Показатели</i> 1	<i>Код строки</i> 2
		<i>Сумма в рублях</i> 3
Прямые расходы, относящиеся к реализованным товарам (работам, услугам)		010 _____
Прямые расходы налогоплательщиков, осуществляющих оптовую, мелкооптовую и розничную торговлю в текущем отчетном (налоговом) периоде, относящиеся к реализованным товарам		020 _____
в том числе стоимость реализованных покупных товаров		030 _____
Косвенные расходы – всего		040 _____
в том числе:		
суммы налогов и сборов, начисленные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, за исключением налогов, перечисленных в статье 270 Налогового кодекса Российской Федерации		041 _____
расходы на капитальные вложения в соответствии с абзацем вторым пункта 9 статьи 258 Налогового кодекса Российской Федерации в размере:		
не более 10%		042 _____
не более 30%		043 _____
расходы, осуществленные налогоплательщиком-организацией, использующим труд инвалидов, согласно подпункту 38 пункта 1 статьи 264 Налогового кодекса Российской Федерации		045 _____
расходы налогоплательщиков - общественных организаций инвалидов, а также налогоплательщиков-учреждений, единственными собственниками имущества которых являются общественные организации инвалидов, согласно подпункту 39 пункта 1 статьи 264 Налогового кодекса Российской Федерации		046 _____
расходы на приобретение права на земельные участки, указанные в пунктах 1 и 2 статьи 264.1 Налогового кодекса Российской Федерации, признаваемые расходами отчетного (налогового) периода – всего		047 _____
из них при признании расходов:		
в течение срока, определенного налогоплательщиком (не менее 5 лет)		048 _____
в размере, не превышающем 30% налоговой базы предыдущего налогового периода		049 _____
в течение срока, установленного договором при приобретении земельного участка на условиях рассрочки		050 _____
в течение срока действия договора аренды земельного участка, не подлежащего государственной регистрации		051 _____
расходы на НИОКР		052 _____
в том числе не давшие положительного результата		053 _____
из суммы по стр.052 расходы на НИОКР по перечню, установленному Правительством Российской Федерации		054 _____
в том числе не давшие положительного результата		055 _____
Стоимость реализованных имущественных прав (кроме прав требований долга, указанных в Приложении №3 к Листу 02)		059 _____
Цена приобретения реализованного прочего имущества и расходы, связанные с его реализацией		060 _____
Стоимость чистых активов предприятия, реализованного как имущественный комплекс		061 _____







ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 7



fdb0fe13 50cdf5b4 d5221a88 2bd19606

## Приложение №2 к Листу 02 (продолжение)

Показатели 1	Код строки 2	Сумма в рублях 3
Расходы, связанные с приобретением и реализацией (выбытием, в том числе погашением) ценных бумаг профессиональными участниками рынка ценных бумаг	070	
сумма отклонения от максимальной (расчетной) цены	071	
Расходы, связанные с приобретением и реализацией (выбытием, в том числе погашением) ценных бумаг, обращающихся на организованном рынке ценных бумаг	072	
сумма отклонения от максимальной (расчетной) цены	073	
Расходы по операциям, отраженным в Приложении №3 к Листу 02 (стр.350 Приложения №3 к Листу 02)	080	
Суммы убытков прошлых лет по объектам обслуживающих производств и хозяйств, включая объекты жилищно - коммунальной и социально - культурной сферы, учитываемые в уменьшение прибыли текущего отчетного (налогового) периода, полученной по указанным видам деятельности	090	
Сумма убытка от реализации амортизируемого имущества, относящаяся к расходам текущего отчетного (налогового) периода	100	
Сумма убытка от реализации права на земельный участок, относящаяся к расходам текущего отчетного (налогового) периода	110	
Сумма надбавки, уплачиваемая покупателем предприятия как имущественного комплекса, относящаяся к расходам текущего отчетного (налогового) периода	120	
Итого признанных расходов (сумма строк 010, 020, 040, 059 - 070, 072, 080 - 120)	130	
Сумма амортизации за отчетный (налоговый) период, начисленная:		
линейным методом	131	
в том числе по нематериальным активам	132	
нелинейным методом	133	
в том числе по нематериальным активам	134	
Метод начисления амортизации, отраженный в учетной политике (код)	135	1 - линейный 2 - нелинейный
Внерезультационные расходы – всего	200	
в том числе:		
расходы в виде процентов по долговым обязательствам любого вида, в том числе процентов, начисленных по ценным бумагам и иным обязательствам, выпущенным (эмитированным) налогоплательщиком	201	
расходы по созданию резерва предстоящих расходов, направляемых на цели, обеспечивающие социальную защиту инвалидов	202	
убыток от реализации права требования долга, относящийся к внереализационным расходам текущего отчетного (налогового) периода (с 1 января 2015 г. не применяется)	203	
расходы на ликвидацию выводимых из эксплуатации основных средств, на списание нематериальных активов, на ликвидацию объектов незавершенного строительства и иного имущества, охрану недр и другие аналогичные работы	204	
штрафы, пени и(или) иные санкции за нарушение договорных или долговых обязательств, возмещение причиненного ущерба	205	
расходы, профессиональных участников рынка ценных бумаг, осуществляющих дилерскую деятельность, включая банки, по операциям с финансовыми инструментами срочных сделок, не обращающимися на организованном рынке	206	





0021 2106

ИНН 7 7 3 6 1 2 9 5 6 7

КПП 7 7 3 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 8



4e4c0e70 50cc1206 560c46b9 66864f98

Приложение №2 к Листу 02 (продолжение)

Показатели 1	Код строки 2	Сумма в рублях 3
Убытки, приравняемые к внереализационным расходам – всего	300	_____
в том числе:		
убытки прошлых налоговых периодов, выявленные в текущем отчетном (налоговом) периоде	301	_____
суммы безнадежных долгов, а в случае, если налогоплательщик принял решение о создании резерва по сомнительным долгам, суммы безнадежных долгов, не покрытые за счет средств резерва	302	_____
Корректировка налоговой базы на выявленные ошибки (искажения), относящиеся к прошлым налоговым периодам, приведшие к излишней уплате налога, всего	400	_____
в том числе за:		
_____ год	401	_____
_____ год	402	_____
_____ год	403	_____



Форма по КНД 1166007

место штампа  
налогового органа

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "АЛЪЯНС  
МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
"ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И  
СРЕДНЕГО БИЗНЕСА", ИНН/КПП  
7736129567/773601001

(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 7736 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "АЛЪЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И  
СРЕДНЕГО БИЗНЕСА", ИНН/КПП 7736129567/773601001

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

в налоговой декларации (расчете)

Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год - 1110018, 0, , 01.01.2016, 2016

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

представленной в файле NO\_SRCHIS\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20160115\_0765e7a4-3315-46e1-af82-dbc2735ead5c  
не содержится ошибок (противоречий). (наименование файла)

ИФНС 7736,7736

(наименование, кодналогового органа)

Электронная подпись

ИФНС России № 36 по г. Москве

Владелец сертификата: *Начальник инспекции Шаурин Александр Иванович*  
Серийный номер сертификата: 1133B797000200017D65



ИНН 7736129567  
КПП 773601001 Стр. 1



c69cd50c 50c5bec6 092616af e4c8fa

Форма по КНД 1110018

**Сведения  
о среднесписочной численности работников за  
предшествующий календарный год**

Представляется в **ИФНС №36 ПО Г. МОСКВЕ**  
(наименование налогового органа)

Код **7736**

НП "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ "ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗ  
(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

НЕСА

Среднесписочная численность по состоянию на **01.01.2016**  
(число, месяц, год)\*

составляет **1** человек

\* В случае представления сведений о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год, отражается дата - 1 января текущего года, а в случае создания (реорганизации) организации, отражается первое число месяца, следующего за месяцем, в котором организация была создана (реорганизована).

<p>Достоверность и полноту представленных сведений, подтверждаю:</p>	<p>Заполняется работником налогового органа</p>	
<p>Для организации Руководитель <b>ЛЕБЕДЕВ АНДРЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ</b> Фамилия, Имя, Отчество (полностью)</p>	<p>Дата представления <input type="text"/> = <input type="text"/> = <input type="text"/></p>	
<p>Подпись _____ Дата <input type="text"/> = <input type="text"/> = <input type="text"/> М.П.</p>	<p>Зарегистрирована за №: <input type="text"/></p>	
<p>Для индивидуального предпринимателя</p>	<p>Фамилия, И. О.</p>	<p>Подпись</p>
<p>Подпись _____ Дата <input type="text"/> = <input type="text"/> = <input type="text"/></p>		
<p>Представитель _____ (полное наименование организации / (фамилия, имя, отчество)</p>		
<p>Подпись _____ Дата <input type="text"/> = <input type="text"/> = <input type="text"/> М.П.</p>		
<p>_____ (наименование документа, подтверждающего полномочия представителя, копия прилагается)</p>		



УТВЕРЖДЕНА  
Приказом ФНС России  
от 25.02.2009 № ММ-7-6/85@

СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС",  
ИНН/КПП 7736129567/773601001

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

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде**

Налоговый орган ИФНС № 7736 (7736) настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

СОЮЗ "МИКРОФИНАНСОВЫЙ АЛЬЯНС", ИНН/КПП 7736129567/773601001

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

представил(а) 30.03.2016 в 15.01.00 налоговую декларацию (расчет)  
Упрощённая бухгалтерская (финансовая) отчетность, первичный, за 12 месяцев, квартальный, 2015 г.

в файле (файлах) NO\_BOUPR\_7736\_7736\_7736129567773601001\_20160329\_c40c5d27-8697-4745-8596-3cb83058b367

(наименование файла)

в налоговый орган ИФНС № 7736(7736)  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила 30.03.2016 и принята налоговым органом 30.03.2016 регистрационный

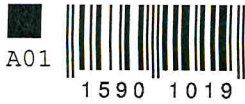
номер 21071818

Должностное лицо

ИФНС № 7736  
(наименование налогового органа)

(подпись)

(ФИО)



ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 001



Упрощенная бухгалтерская (финансовая) отчетность

Форма по КНД 0710096

Номер корректировки 0

Отчетный период (код) 34

Отчетный год 2015

НП "АЛЬЯНС МИКРОФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ"
ИНСТИТУТЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗ
НЕСА

(наименование организации)

Дата утверждения отчетности

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД

91.12

Код по ОКПО

29894053

Форма собственности (по ОКФС)

13

Организационно-правовая форма (по ОКОПФ)

20614

Единица измерения: (тыс. руб. / млн. руб. - код по ОКЕИ)

384

На 4

страницах

с приложением документов или их копий на ... листах

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

- 1 - руководитель
2 - уполномоченный представитель

ЛЕБЕДЕВ
АНДРЕЙ
АНАТОЛЬЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество\* руководителя
(уполномоченного представителя) полностью)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_
МП \*\*

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код) \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ страницах

в составе (отметить знаком V)

0710001 0710002

0710003 0710004

0710005 0710006

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

Дата представления
документа \_\_\_\_\_

Зарегистрирован
за № \_\_\_\_\_

Фамилия, И. О.\*

Подпись

\* Отчество при наличии.

\*\* При наличии.





1590 1026

ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 002



13fa72d8 50cf80a2 8a826c85 c67975e0

Местонахождение (адрес)

Почтовый индекс 119331

Субъект Российской Федерации (код) 77

Район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Населенный пункт (село, поселок и т.п.) \_\_\_\_\_

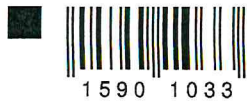
Улица (проспект, переулок и т.п.) ВЕРНАДСКОГО ПР - КТ

Номер дома (владения) 29

Номер корпуса (строения) ПОМ 1

Номер офиса 7





1590 1033

ИНН 7736129567

КПП 773601001 стр. 003



0c1c636a 50cae2bc 3fd320bc 55200ca5

Форма по ОКУД 0710001

## Бухгалтерский баланс

Пояснения <sup>1</sup>	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
<b>АКТИВ</b>					
_____	Материальные внеоборотные активы <sup>2</sup>	1 1 5 0	0	_____	_____
_____	Нематериальные, финансовые и другие внеоборотные активы <sup>3</sup>	1 1 2 0	0	_____	_____
_____	Запасы	1 2 1 0	0	_____	_____
_____	Денежные средства и денежные эквиваленты	1 2 5 0	2 5 7	2 8 4	_____
_____	Финансовые и другие оборотные активы <sup>4</sup>	1 2 3 0	7 1	1 1	_____
_____	<b>БАЛАНС</b>	<b>1 6 0 0</b>	<b>3 2 9</b>	<b>2 9 5</b>	<b>0</b>
<b>ПАССИВ</b>					
_____	Капитал и резервы <sup>5</sup>	1 3 6 0	( 5 1 0 )	( 1 0 9 )	_____
_____	Целевые средства	_____	_____	_____	_____
_____	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества и иные целевые фонды	_____	_____	_____	_____
_____	Долгосрочные заемные средства	1 4 1 0	0	_____	_____
_____	Другие долгосрочные обязательства	1 4 2 0	0	_____	_____
_____	Краткосрочные заемные средства	1 5 1 0	0	_____	_____
_____	Кредиторская задолженность	1 5 2 0	4 3	4	_____
_____	Другие краткосрочные обязательства	1 5 3 0	7 9 6	4 0 0	_____
_____	<b>БАЛАНС</b>	<b>1 7 0 0</b>	<b>3 2 9</b>	<b>2 9 5</b>	<b>0</b>







ИНН 7736129567

КПП 773601001 Стр. 004



7da1b561 50cd0030 8e1cea94 8062c6ad

Форма по ОКУД 0710002

## Отчет о финансовых результатах

<sup>1</sup> Пояснения	Наименование показателя	Код строки	За отчетный год	За предыдущий год
1	2	3	4	5
_____	Выручка <sup>6</sup>	2110	0	_____
_____	Расходы по обычной деятельности <sup>7</sup>	2220	(362)	(127)
_____	Проценты к уплате	2330	(0)	_____
_____	Прочие доходы	2340	0	_____
_____	Прочие расходы	2350	(41)	(36)
_____	Налоги на прибыль (доходы) <sup>8</sup>	2410	(0)	_____
_____	<b>Чистая прибыль (убыток)</b>	<b>2400</b>	<b>(403)</b>	<b>(163)</b>



