

ИСЧИСЛЕНИЕ НАЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ  
С ДОХОДОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ  
(Приложение 5 к Декларации)

форма 200.05 стр.01  
Укажите номер  
текущего листа:

Прочитайте Правила по заполнению данной формы.  
ВНИМАНИЕ! Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1

ИИН(БИН)

2

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал

год

Раздел. Исчисление налогов и социальных платежей с доходов физических лиц

| A           | №           | B           | Фамилия, имя, отчество физического лица | C           | ИИН физического лица | D  | Статус<br>физического лица | E           | Категория   | F           | Является работником участника<br>или органа МОЦА | G           | Является работником<br>структурного подразделения |
|-------------|-------------|-------------|---|-------------|----------------------|--|----------------------------|-------------|-------------|-------------|--|-------------|---|
| 0           | 0           | 0           | 0                                       | 0           | 1                    | ИТОГО (строка заполняется ТОЛЬКО по итогу формы) |                            |             |             |             |  |             |   |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |
| <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                             | <div></div> | <div></div>          | <div></div>                                      | <div></div>                | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>                                      | <div></div> | <div></div>                                       |



ИСЧИСЛЕНИЕ НАЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ  
С ДОХОДОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ  
(Приложение 5 к Декларации)

форма 200.05 стр.02  
Укажите номер  
текущего листа:

Прочитайте Правила по заполнению данной формы.  
ВНИМАНИЕ! Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1

ИИН(БИН)

2

Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность:

квартал

год

Раздел. Исчисление налогов и социальных платежей с доходов физических лиц

| A № |   |   |   |   |   | H Начислено доходов |  |      |  |      |  |  |  |  |  | I Доходы, не подлежащие налогообложению (корректировка) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | J Сумма доходов, не подлежащих налогообложению (корректировка) |  |      |  |      |  |  |  |  |  | K Сумма обязательных пенсионных взносов, исчисленных с начисленных доходов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|---|---|---|---|---|---------------------|--|------|--|------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     |   |   |   |   |   | млрд.               |  | млн. |  | тыс. |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | млрд.  |  | млн. |  | тыс. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |   |   |   |   |   |                     |  |      |  |      |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





ИСЧИСЛЕНИЕ НАЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ  
С ДОХОДОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ  
(Приложение 5 к Декларации)

форма 200.05 стр.04  
Укажите номер  
текущего листа:

Прочитайте Правила по заполнению данной формы.  
ВНИМАНИЕ! Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

1 ИИН(БИН)

2 Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: квартал год

Раздел. Исчисление налогов и социальных платежей с доходов физических лиц

A №

00001

P Сумма прочих налоговых вычетов

млрд. млн. тыс.

Q Индивидуальный подоходный налог, исчисленный с начисленных доходов

млрд. млн. тыс.

R Сумма задолженности за отчетный квартал

S Выплачено доходов

млрд. млн. тыс.



ИСЧИСЛЕНИЕ НАЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ  
С ДОХОДОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ  
(Приложение 5 к Декларации)

**ВНИМАНИЕ!** Заполнять шариковой или перьевой ручкой, ЧЕРНЫМИ или СИНИМИ чернилами, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ символами.

Раздел. Общая информация о налогоплательщике (налоговом агенте, агенте или плательщике социальных платежей)

**2** Налоговый период, за который представляется налоговая отчетность: квартал  год

## Раздел. Исчисление налогов и социальных платежей с доходов физических лиц

[illegible]

21200051060002

21200051070001