



# ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПРИКАЗ

МОСКВА

№ \_\_\_\_\_

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении зачета или возврата суммы излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов

В соответствии с пунктами 5, 6, 7, 11, статьи 26<sup>12</sup>, пунктами 2, 3 статьи 26<sup>13</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации:

форму акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам с Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации (приложение № 1);

форму заявления о зачете (возврате) суммы излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (приложение № 2);

форму решения о зачете сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (приложение № 3);

форму заявления о возврате сумм излишне взысканных страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (приложение № 4);

форму решения о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (приложение № 5).

2. Признать утратившим силу приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 17 ноября 2016 г. № 457 «Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении зачета или возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов в Фонд социального страхования Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 декабря 2016 г., регистрационный № 44551).

Председатель

С. Чирков

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕН  
приказом Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации  
от

№

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

(регистрационный номер в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, код подчиненности)

(адрес места нахождения организации (обособленного подразделения), адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица)

### АКТ

совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам с Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Должностное лицо территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, осуществляющее сверку расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам (далее - страховые взносы, пени и штрафы) \_\_\_\_\_

(должность, структурное подразделение, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

и страхователь \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (законного или уполномоченного представителя), телефон)

произвели совместную сверку расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам (нужное подчеркнуть) за период с \_\_\_\_\_

(дата)

по \_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_\_\_ :

(дата)

(дата)

№ п/п		По данным страхователя	По данным территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации	Расхождение между данными
1	2	3	4	5
1	По страховым взносам:			
1.1	задолженность, всего			
	в том числе:			
1.1.1	недоимка (кроме приостановленных к			

	взысканию)			
1.1.2	приостановленные к взысканию			
1.2	излишне уплаченные			
1.3	излишне взысканные			
1.4	превышение расходов на выплату страхового обеспечения по отношению к начисленным страховым взносам			
2	По пеням:			
2.1	задолженность, всего			
	в том числе:			
2.1.1	задолженность (кроме приостановленных к взысканию)			
2.1.2	приостановленные к взысканию			
2.2	излишне уплаченные			
2.3	излишне взысканные			
3	По штрафам:			
3.1	задолженность, всего			
	в том числе:			
3.1.1	задолженность (кроме приостановленных к взысканию)			
3.1.2	приостановленные к взысканию			
3.2	излишне уплаченные			
3.3	излишне взысканные			
4	Денежные средства, списанные со счетов страхователя, но не зачисленные на счета по учету доходов бюджетов			
5	Невыясненные платежи			

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица территориального органа Фонда (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ (дата)  
пенсионного и социального страхования Российской Федерации,  
осуществляющего сверку расчетов, наименование  
структурного подразделения)

Согласовано страхователем \_\_\_\_\_  
(«с разногласиями» или «без разногласий»)

Способ получения документа \_\_\_\_\_  
(«лично» или «почтовым отправлением»)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя организации)  
(обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата)

Законный или уполномоченный  
представитель страхователя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного  
представителя страхователя \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного или уполномоченного  
представителя страхователя \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации  
от

№

Руководителю \_\_\_\_\_

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации, фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

### Заявление

о зачете (возврате) суммы излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов в  
Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Страхователь \_\_\_\_\_

(полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном  
органе Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица \_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 26<sup>12</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном  
социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»  
просит произвести:

(нужное отметить знаком «V»)

зачет суммы излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов (нужное подчеркнуть)  
в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в следующих размерах:

Наименование показателя	Сумма (в рублях и копейках)
Страховые взносы	
Пени	
Штрафы	

в счет уплаты:

Наименование показателя	Сумма (в рублях и копейках)
Страховые взносы	

Пени	
Штрафы	

возврат суммы излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов (нужное подчеркнуть) в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в следующих размерах:

Наименование показателя	Сумма (в рублях и копейках)
Страховые взносы	
Пени	
Штрафы	

путем перечисления денежных средств на счет страхователя

№ \_\_\_\_\_ в банке (иной кредитной организации)

\_\_\_\_\_ полное наименование банка (иной кредитной организации)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ корреспондентский счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_

№ лицевого счета \_\_\_\_\_ КБК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование финансового органа)

\_\_\_\_\_ (должность руководителя организации  
(обособленного подразделения))

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

Главный бухгалтер

(заполняется при наличии  
главного бухгалтера)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

от \_\_\_\_\_

(дата)

Место печати (при наличии)  
страхователя

Законный или уполномоченный  
представитель страхователя

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

\_\_\_\_\_ (дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя страхователя \_\_\_\_\_

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного или уполномоченного представителя страхователя \_\_\_\_\_

Место штампа территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

### Решение

о зачете суммы излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 26<sup>12</sup>, 26<sup>13</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

(должность уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения)

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

#### РЕШИЛ:

##### 1. Произвести зачет сумм:

излишне уплаченных страховых взносов пеней, штрафов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

излишне взысканных страховых взносов пеней, штрафов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

на основании:

заявления страхователя от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

решения суда от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

самостоятельного решения территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в соответствии со статьями 26<sup>12</sup>, 26<sup>13</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

(нужное  
отметить  
знаком «V»)

(нужное  
отметить  
знаком «V»)

##### 2. Отказать в проведении зачета сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней, штрафов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. на основании:

несоблюдения срока подачи заявления, предусмотренного частью 13 статьи 26<sup>12</sup>

(нужное

Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

 прочее

(указать основание)

отметить  
знаком «V»)

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ ,  
 (полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии)  
 индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном  
 органе Фонда пенсионного и социального  
 страхования Российской Федерации \_\_\_\_\_ ,

ИНН \_\_\_\_\_ ,

КПП \_\_\_\_\_ ,

ОКТМО \_\_\_\_\_ ,

адрес места нахождения организации (обособленного  
 подразделения)/адрес постоянного места жительства  
 индивидуального предпринимателя, физического лица \_\_\_\_\_ ,

С кода бюджетной классификации	На код бюджетной классификации	Назначение зачета (в счет предстоящих платежей, погашение задолженности по страховым взносам, пеням и штрафам)	Сумма (в рублях и копейках)

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального органа  
 Фонда пенсионного и социального  
 страхования Российской Федерации

Приложение № 4  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом Фонда пенсионного  
и социального страхования  
Российской Федерации  
от

№

Руководителю \_\_\_\_\_

(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации, фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

### Заявление

о возврате суммы излишне взысканных страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд  
пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Страхователь \_\_\_\_\_

(полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном  
органе Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица \_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 26<sup>13</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном  
социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»  
просит произвести возврат сумм излишне взысканных страховых взносов, пеней и штрафов (нужное  
подчеркнуть) в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в следующих  
размерах:

Наименование показателя	Сумма (в рублях и копейках)
Страховые взносы	
Пени	
Штрафы	

путем перечисления денежных средств на счет страхователя

№ \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_  
(полное наименование банка)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ корреспондентский счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ КБК \_\_\_\_\_

№ лицевого счета \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование финансового органа)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя организации  
(обособленного подразделения))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Главный бухгалтер

(заполняется при наличии  
главного бухгалтера)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

от \_\_\_\_\_

(дата)

Место печати (при  
наличии) страхователя

Законный или уполномоченный  
представитель страхователя

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного  
представителя страхователя

\_\_\_\_\_  
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного или  
уполномоченного представителя страхователя

Место штампа территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

### Решение

о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

В соответствии \_\_\_\_\_

(со статьей 26<sup>12</sup>/статьей 26<sup>13</sup> – указать нужную)

Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ)

(должность уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения)

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

#### РЕШИЛ:

1. Произвести возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. на основании:

заявления страхователя от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

решения суда от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(нужное отметить  
знаком «V»)

2. Отказать в проведении возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней, штрафов (нужное подчеркнуть) в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. на основании:

несоблюдения срока, предусмотренного частью 13 статьи 26<sup>12</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

несоблюдения срока, предусмотренного частью 5 статьи 26<sup>13</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

прочее

(нужное отметить  
знаком «V»)

(указать основание)

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации (обособленного подразделения),

\_\_\_\_\_, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном  
органе Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

ОКТМО \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица \_\_\_\_\_

в следующих размерах:

Наименование показателя	Сумма (в рублях и копейках)
Страховые взносы	
Пени	
Штрафы	
Проценты на сумму излишне взысканных страховых взносов	

Суммы излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов подлежат возврату путем перечисления денежных средств на счет страхователя:

№ \_\_\_\_\_ в банке (иной кредитной организации)

\_\_\_\_\_ (полное наименование банка (иной кредитной организации))

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ корреспондентский счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_

№ лицевого счета \_\_\_\_\_  
(заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации