



ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

№ _____

Об утверждении форм документов, применяемых при выявлении недоимки и обеспечении исполнения обязанности по уплате страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

В соответствии с пунктом 4 статьи 26⁶, пунктом 7 статьи 26⁷, пунктом 2 статьи 26⁹ 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 решения о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя - юридического лица или индивидуального предпринимателя в банках (иных кредитных организациях) (приложение № 1);

форму постановления о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет имущества страхователя - юридического лица или индивидуального предпринимателя (приложение № 2);

форму справки о выявлении недоимки у страхователя (приложение № 3).

2. Признать утратившим силу приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 21 июня 2017 г. № 301

«Об утверждении форм документов, применяемых при выявлении недоимки и обеспечении исполнения обязанности по уплате страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2017 г., регистрационный № 47400).

Председатель

С. Чирков

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

№

Место штампа территориального органа
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

Решение
о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств,
находящихся на счетах страхователя – юридического лица
или индивидуального предпринимателя в банках (иных кредитных организациях)

от _____
(дата)

№ _____

(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) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда
пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

рассмотрев требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов
(далее – Требования):

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования

установил, что страхователем,

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

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

не уплачены недоимка по страховым взносам, пени и штрафы по состоянию на

_____, подлежащие уплате в сроки в соответствии с направленными страхователю
(дата)

Требованиями:

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования	Срок исполнения Требования	Недоимка по страховым взносам	Пени	Штрафы
Итого:						

и, руководствуясь статьями 26¹, 26⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»,

РЕШИЛ:

взыскать со страхователя за счет денежных средств, находящихся на счетах (страхователя) в банках (иных кредитных организациях)

недоимку по страховым взносам _____ рублей, КБК _____

пени _____ рублей, КБК _____

штрафы _____ рублей, КБК _____

_____ рублей, КБК _____

итого: _____ рублей.

(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)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального органа
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

Решение о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (иных кредитных организациях), получил.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

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

№

Место штампа территориального органа
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

**Постановление о взыскании страховых взносов, пеней
и штрафов за счет имущества страхователя – юридического лица
или индивидуального предпринимателя**

от _____
(дата)

№ _____

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

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

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

рассмотрев требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов (далее – Требования):

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования

установил, что страхователем,

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

не уплачены недоимка по страховым взносам, пени и штрафам по состоянию на _____, подлежащие уплате в сроки в соответствии с (дата)

Требованиями об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов:

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования	Срок исполнения Требования	Недоимка по страховым взносам	Пени	Штрафы	Уникальный идентификационный номер (УИН)
Итого:							

и руководствуясь статьями 26⁶ и 26⁷ 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)

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

произвести взыскание недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за счет имущества

(полное наименование и адрес места нахождения организации, дата государственной регистрации в качестве юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные, дата и место рождения, место жительства или место пребывания, дата и место государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, регистрационный номер в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, ИНН/КПП)

в пределах сумм, указанных в Требованиях:

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования

и с учетом сумм, в отношении которых произведено взыскание в соответствии со статьей 26⁶ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ:

всего _____ рублей,

в том числе:

недоимку по страховым

взносам _____ рублей, КБК _____

пени _____ рублей, КБК _____

штрафы _____ рублей, КБК _____

_____ рублей, КБК _____,

банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм:

(наименование и № счета, получатель, ИНН получателя, КПП получателя, банк (иная кредитная организация) получателя, БИК, ОКТМО)

Настоящее постановление вступает в силу со дня его вынесения.

Дата выдачи настоящего постановления _____
(дата)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального органа
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНА
приказом Фонда пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации
от

№

Место штампа территориального органа
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации

Справка о выявлении недоимки у страхователя

от _____
(дата)

№ _____

территориальным органом Фонда пенсионного и социального
страхования Российской
Федерации _____

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

в результате проверки сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период
с _____ по _____ выявлено у страхователя
(дата) (дата)

_____ (полное и сокращенное (при наличии) 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 _____,

наличие недоимки в размере:

№ п/п	Установленный законодательством Российской Федерации срок уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Сумма недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
1	2	3
	Итого:	

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

(подпись)

фамилия, имя, отчество (при наличии)