



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 41135

от "18 февраля 2016."

**ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

11 января 2016 г.

МОСКВА

№

1п

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой страховых взносов

В соответствии со статьями 19, 20, 22, 25, 29, 33 - 39 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30 ст. 3738; 2010, № 31, ст. 4196, № 42, ст. 5294; № 50, ст.6597; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7057; 2012, № 50, ст. 6966; 2013, № 51, ст. 6678, № 52, ст. 6986; 2014, № 26, ст. 3394) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить:

форму решения о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках (форма 1-ПФР) (приложение 1);

форму постановления о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет имущества плательщика страховых взносов – организации (индивидуального предпринимателя) (форма 2-ПФР) (приложение 2);

форму справки о выявлении недоимки у плательщика страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации (форма 3-ПФР) (приложение 3);

форму требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов (форма 4-ПФР) (приложение 4);

форму уведомления о вызове плательщика страховых взносов (форма 5-ПФР) (приложение 5);

форму требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам (форма 6-ПФР) (приложение 6);

форму акта камеральной проверки (форма 7-ПФР) (приложение 7);

форму решения о проведении выездной проверки (форма 8-ПФР) (приложение 8);

форму акта о воспрепятствовании доступу должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих выездную проверку, на территорию или в помещение плательщика страховых взносов (форма 9-ПФР) (приложение 9);

форму требования о представлении документов (форма 10-ПФР) (приложение 10);

форму решения о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов (форма 11-ПФР) (приложение 11);

форму решения о приостановлении проведения выездной проверки (форма 12-ПФР) (приложение 12);

форму решения о возобновлении проведения выездной проверки (форма 13-ПФР) (приложение 13);

форму решения о продлении срока проведения выездной проверки (форма 14-ПФР) (приложение 14);

форму справки о проведенной выездной проверке (форма 15-ПФР) (приложение 15);

форму акта выездной проверки (форма 16-ПФР) (приложение 16);

форму решения об истребовании необходимых документов (форма 17-ПФР) (приложение 17);

форму решения о привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах (форма 18-ПФР) (приложение 18);

форму решения об отказе в привлечении плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах (форма 19-ПФР) (приложение 19);

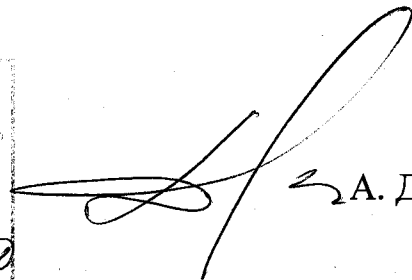
требования к составлению акта камеральной проверки (приложение 20);

требования к составлению акта выездной проверки (приложение 21).

2. Установить, что настоящее постановление вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 698н «Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой страховых взносов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2014 г., регистрационный № 31329), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 сентября 2015 г. № 602н «О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2015 г., регистрационный № 39785).

Председатель

ОТДЕЛ СФОРМИРОВАНИЯ ДОКУМЕНТОВ ПФР ДЕПАРТАМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
Подпись	<i>И. Кошарникова</i>
Дата	<i>11.01.2016</i>

 А. Дроздов

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

**Решение  
о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов  
за счет денежных средств, находящихся на счетах  
плательщика страховых взносов в банках**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

рассмотрев требование (требования) об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов

№ п/п	Дата требования	Номер требования	Срок исполнения требования	Отчетные периоды	Страховые взносы (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)
Итого:							

установил, что плательщиком страховых взносов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

регистрационный номер в  
органе контроля за уплатой  
страховых взносов \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

по состоянию на \_\_\_\_\_ не уплачена недоимка по страховым взносам, подлежащая  
(дата)

уплате в соответствии с указанными требованиями об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, и, руководствуясь статьями 19, 29 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)\*,

**РЕШИЛ:**

Взыскать с плательщика страховых взносов:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Недоимка (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации
	Итого				

за счет денежных средств на счетах плательщика страховых взносов в банках.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Решение о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках, получил.\*\*

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

\_\_\_\_\_ или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

**Примечания:**

1. Решение о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках (далее - Решение), доводится до сведения плательщика страховых взносов в течение шести дней после дня вынесения указанного решения. \*\*\*

2. Решение может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. \*\*\*

3. В случае невозможности вручения Решения под расписку или передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения, Решение направляется по почте заказным письмом и считается полученным по истечении шести дней со дня направления заказного письма. \*\*\*

\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\* Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов решения о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика страховых взносов в банках, под расписку.

\*\*\* Часть 6 статьи 19 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.



по состоянию на \_\_\_\_\_ не уплачена недоимка, пени и штрафы по страховым взносам, подлежащие уплате в соответствии с указанными требованиями об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, и, руководствуясь статьями 19, 20, 29 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)\*, \_\_\_\_\_

### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Произвести взыскание недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет имущества \_\_\_\_\_

(полное наименование и адрес места нахождения организации, дата государственной регистрации в качестве юридического лица, Ф.И.О., паспортные данные\*\*, дата и место рождения\*\*\*, место жительства или место пребывания, дата и место государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов, ИНН/КПП)

в пределах сумм, указанных в требовании (требованиях) об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов и с учетом сумм, в отношении которых произведено взыскание в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ, в размере неуплаченных сумм:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Недоимка по страховым взносам (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН)
	Итого					

Всего с плательщика страховых взносов подлежит взысканию \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм в Пенсионный фонд Российской Федерации

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

Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

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

Настоящее постановление вступает в силу со дня его вынесения.

Дата выдачи настоящего постановления \_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\* Пункт 3 части 4 статьи 20 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

\*\*\* Подпункт «а» пункта 5 части 1 статьи 13 Федерального закона от 02.10.2007 № 229-ФЗ «Об исполнительном производстве».





по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования:

№ п/п	Установленный законодательством срок уплаты страховых взносов	Сумма недоимки по страховым взносам (в рублях, копейках)		
		всего (гр. 4 + гр. 5)	в том числе:	
			в связи с нарушением установленного срока уплаты страховых взносов	в результате занижения базы для начисления страховых взносов
1	2	3	4	5
	Итого			

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя)  
органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст.27; 2013, № 27, ст.3459, № 52, ст. 6986.

\*\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст.6965; 2014, № 2 (поправка).



Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

### Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

ставит в известность плательщика страховых взносов \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

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

о том, что за названным плательщиком страховых взносов по данным органа контроля за уплатой страховых взносов за отчетные (период) периоды  
\_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_\_\_ (дата) числится (выявлена) задолженность по страховым взносам (недоимка), пеням, штрафам в сумме всего:  
\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)\* плательщик страховых взносов обязан уплатить:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Недоимка (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН)
	Итого					

Основания взимания страховых взносов, пеней, штрафов:

(указать данные об основаниях взимания) \_\_\_\_\_  
страховых взносов, пеней, штрафов)

Обязанность плательщика страховых взносов уплатить страховые взносы, а также пени и штрафы установлена статьями 18, 25, 28 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов должно быть исполнено в течение 10 календарных дней со дня получения указанного требования.

Указанные в настоящем требовании суммы недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов плательщику страховых взносов необходимо уплатить в срок до \*\* \_\_\_\_\_ (дата)

В случае неисполнения в установленный срок настоящего требования к плательщику страховых взносов применяются меры по принудительному взысканию недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, определенные статьями 19, 20, 21 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В связи с тем, что обязанность \_\_\_\_\_ (полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

по уплате страховых взносов, пеней, штрафов изменилась после направления требования об уплате страховых взносов, пеней, штрафов от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, требование от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ отзывается.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

## Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов получил\*\*\*:

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

(подпись)

(дата)

## Примечание.

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма. \*\*\*\*

\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\* Заполняется в случае установления органом контроля за уплатой страховых взносов срока уплаты недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов свыше 10 календарных дней.

\*\*\* Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов под расписку.

\*\*\*\* Часть 7 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

-14-

Приложение 5  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 11 января 2016 г.

№ 1П

Форма 5-ПФР

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

**Уведомление  
о вызове плательщика страховых взносов**

от \_\_\_\_\_ (дата) № \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 29 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ  
«О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования  
Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»\* вызывает  
плательщика страховых взносов

(полное наименование организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов (код подчиненности) \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(место нахождения органа контроля за уплатой страховых взносов и № комнаты)

(указать день и время \*\*)

(указать подробное описание цели вызова плательщика страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя)  
органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Телефон: \_\_\_\_\_

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

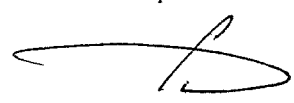
Уведомление о вызове плательщика страховых взносов получил \*\*\*.

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)



\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\* При необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы.  
\*\*\* Заполняется в случае вручения уведомления непосредственно соответствующему лицу.

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

**Требование  
о представлении необходимых пояснений или внесении  
соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным  
страховым взносам**

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

ставит в известность плательщика страховых взносов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

что в ходе камеральной проверки на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – расчет) за \_\_\_\_\_, представленного указанным плательщиком (период)

страховых взносов, выявлено: \_\_\_\_\_

(указываются выявленные ошибки в расчете и (или) противоречия между сведениями, содержащимися в представленных документах, либо несоответствия сведений, представленных плательщиком страховых взносов, сведениям, содержащимся в документах, имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов, и полученным в ходе контроля)

В соответствии со статьей 34 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»\* указанному плательщику страховых взносов в течение 5 дней со дня вручения настоящего требования представить необходимые пояснения к расчету, на основе которого проводилась камеральная проверка, либо внести соответствующие исправления в расчет.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Требование о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования получил.\*\*

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))


\_\_\_\_\_  
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Примечание.**

В случае невозможности вручения требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) под расписку или передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения, указанное требование направляется по почте заказным письмом и считается полученным по истечении шести дней со дня направления заказного письма.



\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\* Заполняется в случае вручения плательщику страховых взносов требования о представлении необходимых пояснений или внесении соответствующих исправлений в расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.



Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

### Акт камеральной проверки

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

Мною, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность лица, проводившего камеральную проверку)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

проведена камеральная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

(полное наименование организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

на основе расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – расчет), представленного \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(дата) (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

за \_\_\_\_\_  
(период)

Камеральная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Федеральный закон от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ)\*.

1. Камеральная проверка начата \_\_\_\_\_, окончена \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

2. Камеральная проверка проведена на основе расчета и следующих документов:

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

3. Настоящей проверкой выявлено:

3.1. недоимка:

3.1.1. по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп., образовавшаяся за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.;

3.1.2. по страховым взносам на обязательное медицинское страхование в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп., образовавшаяся за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, в том числе в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.;

- 10 -  
2

3.2. нарушение законодательства Российской Федерации о страховых взносах:

(приводятся документально подтвержденные факты нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. взыскать с \_\_\_\_\_:

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

4.1.1. суммы неуплаченных страховых взносов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

в том числе:

страховых взносов на обязательное пенсионное страхование

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.  
(период)

из них:

за периоды, начиная с 2014 года

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ)\*\*, в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ, в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

страховых взносов на обязательное медицинское страхование

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

в том числе:

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

за \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(период)

4.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.,

в том числе:

в Пенсионный фонд

Российской Федерации

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

из них:

на недоимку по страховым взносам за периоды, начиная с 2014 года

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

на недоимку по страховым взносам на страховую пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

на недоимку по страховым взносам на накопительную пенсию (за периоды 2010-2013 гг.)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ)\*\*\* (с 01.01.2015 – п. 1 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ), в соответствии с ч. 1 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;

на недоимку по дополнительному тарифу в отношении выплат работникам, занятым на видах работ, указанных в пп. 2-18 п. 1 ст. 27 Федерального закона от 17 декабря 2001 г. № 173-ФЗ (с 01.01.2015 – п.п. 2-18 ч. 1 ст. 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ), в соответствии с ч. 2 и ч. 2.1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;

4.2. плательщику страховых взносов внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

4.3. \_\_\_\_\_;  
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах)

4.4. привлечь \_\_\_\_\_  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

4.4.1. частью \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ за

\_\_\_\_\_ (указывается состав правонарушения)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего плательщик страховых взносов вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

\_\_\_\_\_ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом плательщик страховых взносов вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подпись должностного лица органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего проверку

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Экземпляр настоящего акта с \_\_\_\_\_ приложениями на \_\_\_\_\_ листах получил.  
(количество приложений)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

\_\_\_\_\_  
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется \*\*\*\*.

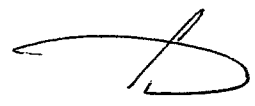
Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего камеральную проверку)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Примечание.

Акт камеральной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.



\* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.

\*\*Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

\*\*\*Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27; 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

\*\*\*\* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась камеральная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

**Решение  
о проведении выездной проверки**

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»\*

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

**РЕШИЛ:**

1. Провести (нужное отметить знаком "V"):

- плановую выездную проверку;
- выездную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);
- повторную выездную проверку в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов за деятельностью \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку)

- повторную выездную проверку в связи с представлением плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного,

правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

\_\_\_\_\_  
регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_