



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА ЗАРЕГИСТРИРОВАНО  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Регистрационный № 41349

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ** от "09 марта 2016"

15 февраля 2016 г.

МОСКВА

№ 90п

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой взносов на дополнительное социальное обеспечение

В соответствии со статьями 4<sup>1</sup>, 4<sup>2</sup> Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ «О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 49, ст. 4561; 2009, № 23, ст. 2769; № 30, ст. 3739; 2011, № 49, ст. 7057; 2014, № 30, ст. 4217), статьями 7, 8 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ «О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 19, ст. 2292; 2014, № 30, ст. 4217) и статьями 19, 20, 22, 25, 29, 33-39 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» (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; 2016, № 1, ст. 14) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить:

форму решения о взыскании взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах

плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение в банках (форма 1 дсо-ПФР) (приложение 1);

форму постановления о взыскании взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет имущества плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение (форма 2 дсо-ПФР) (приложение 2);

форму справки о выявлении недоимки у плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение (форма 3 дсо-ПФР) (приложение 3);

форму требования об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 4 дсо-ПФР) (приложение 4);

форму уведомления о вызове плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение (форма 5 дсо-ПФР) (приложение 5);

форму требования о представлении пояснений или внесении исправлений в расчет по начисленным и уплаченным взносам в Пенсионный фонд Российской Федерации на дополнительное социальное обеспечение (форма 6 дсо-ПФР) (приложение 6);

форму акта камеральной проверки плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение (форма 7 дсо-ПФР) (приложение 7);

форму решения о проведении выездной проверки (форма 8 дсо-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 взносов на дополнительное социальное обеспечение (форма 9 дсо-ПФР) (приложение 9);

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

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

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

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

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

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

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

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

форму решения о привлечении плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о дополнительном социальном обеспечении (форма 18 дсо-ПФР) (приложение 18);

форму решения об отказе в привлечении плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о дополнительном социальном обеспечении (форма 19 дсо-ПФР) (приложение 19).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 286н «Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой взносов на дополнительное социальное обеспечение» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29442).

Председатель

<b>ВЕРНО</b>	
ОТДЕЛ ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ ПФР ДЕПАРТАМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
Подпись	<i>А. Дроздов</i>
Дата	<i>15.02.2016</i>

*А. Дроздов*

Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

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

\_\_\_\_\_ (дата)

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

рассмотрев требование (требования) об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов

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

установил, что плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_

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

регистрационный номер в территориальном органе ПФР \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_

по состоянию на \_\_\_\_\_ (дата) не уплачена недоимка по взносам на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается категория плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

подлежащая уплате в срок до \_\_\_\_\_  
(дата)

в соответствии с направленным (направленными) плательщику взносов требованием (требованиями) об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, 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»\*,

(указываются положения законодательства о дополнительном социальном обеспечении)

**РЕШИЛ:**

Взыскать с плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

в Пенсионный фонд Российской Федерации:  
всего \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

в том числе:  
недоимку по взносам на  
дополнительное социальное  
обеспечение \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., КБК \_\_\_\_\_

(указывается категория плательщика  
взносов на дополнительное  
социальное обеспечение)

начисленных на нее  
пеней \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., КБК \_\_\_\_\_  
штрафов \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., КБК \_\_\_\_\_

за счет денежных средств на счетах плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение в банках.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Место печати  
территориального органа ПФР

Решение о взыскании взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение в банках, получил:\*\*

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) (дата)

**Примечание.**

Решение о взыскании взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика взносов в банках, доводится до сведения плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение в течение шести дней после дня вынесения указанного решения. Решение может быть передано руководителю организации (уполномоченному представителю) или физическому лицу (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 решения по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления.

\* 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; 2016, № 1, ст. 14.

\*\* Заполняется в случае вручения плательщику взносов решения о взыскании взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах плательщика взносов в банках, под расписку.



Приложение 2  
Утверждена постановлением Правления ПФР  
от 15 февраля 2016 г.

№ 90П

Форма 2 дсо-ПФР

Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Постановление  
О взыскании взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет имущества плательщика взносов на  
дополнительное социальное обеспечение**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

(Ф.И.О.)

рассмотрев требование (требования) об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов

№ п/п	Дата требования	Номер требования	Срок исполнения требования	Отчетные (период) периоды	Взносы (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Уникальный идентификатор начисления (УИН)
<b>Итого:</b>								

установил, что плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_

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

не уплачены недоимка по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пени и штрафы

(указывается категория плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

по состоянию на \_\_\_\_\_, подлежащие уплате в срок до \_\_\_\_\_ в соответствии с \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (дата)

требованием (требованиями) об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов и, руководствуясь статьями 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 взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов за счет имущества \_\_\_\_\_

(полное наименование и адрес места нахождения организации, дата государственной регистрации в качестве юридического лица, регистрационный номер в территориальном органе ПФР, ИНН/КПП) \_\_\_\_\_ в пределах сумм, указанных в требованиях (требованиях) об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, 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:

в Пенсионный фонд Российской Федерации:

всего \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.,

в том числе:

недоимку по взносам на

дополнительное социальное

обеспечение

(указывается вид дополнительного социального обеспечения)

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., КБК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., КБК \_\_\_\_\_

начисленных на нее пеней

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., КБК \_\_\_\_\_

штрафов

Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм в Пенсионный фонд Российской Федерации

(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)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати  
территориального органа ПФР

\* 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; № 30, 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; 2016, № 1, ст. 14.





-9-

Приложение 3  
Утверждена постановлением Правления ПФР  
от 15 февраля 2016 г.  
№ 90п

Форма 3 дсо-ПФР

Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Справка  
о выявлении недоимки у плательщика взносов на дополнительное социальное  
обеспечение**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Органом контроля за уплатой страховых взносов \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ПФР)

в результате \_\_\_\_\_

выявлено у плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается категория плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

регистрационный номер в территориальном  
органе ПФР \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_

наличие недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение в Пенсионный фонд Российской Федерации:

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

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати  
территориального органа ПФР

Приложение 4  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 15 февраля 2016 г.  
№ 90п

Форма 4 дсо-ПФР

Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Требование  
об уплате недоимки по взносам  
на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

(Ф.И.О.)

ставит в известность плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (указывается категория плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

регистрационный номер в территориальном  
органе ПФР \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_,  
адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_,

о том, что за названным плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение по данным органа контроля за уплатой страховых взносов за отчетные (период) периоды \_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_\_\_ числится (выявлена) задолженность по взносам на дополнительное

социальное обеспечение (недоимка), пеням, штрафам в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

На основании \_\_\_\_\_

(указываются положения законодательства о дополнительном социальном обеспечении)

плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение обязан уплатить:

№ п/п	Наименование взноса на дополнительное социальное обеспечение	Установленный законодательством о взносах на дополнительное социальное обеспечение срок уплаты взноса	Недоимка по взносам на дополнительное социальное обеспечение * (в рублях, копейках)	Пени (в рублях, копейках)	Штрафы (в рублях, копейках)	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН)
Итого		X				X	

Справочно.

По состоянию на " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ г. за плательщиком взносов на дополнительное социальное

обеспечение числится общая задолженность в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., в том числе

по взносам \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Основание взимания взносов на дополнительное социальное обеспечение: \_\_\_\_\_

(указать подробные данные об основаниях взимания)

взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней, штрафов: данные о расчетах по начисленным и уплаченным взносам; решения территориального органа ПФР за уплатой взносов)

В соответствии с \_\_\_\_\_

(указываются положения законодательства о дополнительном социальном обеспечении)

частью 5 статьи 22 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)\*\* настоящее требование должно быть исполнено в течение 10 календарных дней со дня его получения.

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

В случае неисполнения в установленный срок настоящего требования плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение несет ответственность, определенную \_\_\_\_\_

(указываются положения законодательства о дополнительном социальном обеспечении)

а также к плательщику взносов на дополнительное социальное обеспечение применяются меры по принудительному взысканию недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов, определенные статьями 19, 20 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В связи с тем, что обязанность \_\_\_\_\_

(наименование)

плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

по уплате взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней, штрафов изменилась после направления требования об уплате взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней, штрафов от "\_\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, требование от "\_\_\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ отзывается.

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати  
\_\_\_\_\_ территориального органа ПФР

Требование об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов получило.\*\*\*

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Примечание.

Требование об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов может быть передано руководителю организации (ее законному или уполномоченному представителю) или физическому лицу (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.

\* При формировании требования только об уплате соответствующих сумм пеней данное поле заполняется справочно с указанием суммы недоимки (в том числе погашенной), на которую начислены указанные пени.

\*\* 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; 2016, № 1, ст. 14.

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

\*\*\*\* Заполняется в случае вручения плательщику взносов на дополнительное социальное обеспечение требования об уплате недоимки по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов под расписку.

-13-

Приложение 5  
Утверждена постановлением  
Правления ПФР  
от 15 февраля 2016 г.

№ 90п  
Форма 5 дсо-ПФР

Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Уведомление  
о вызове плательщика  
взносов на дополнительное социальное обеспечение**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

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 взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_,

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

регистрационный номер в территориальном органе

ПФР \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место нахождения территориального органа ПФР и № комнаты)

\_\_\_\_\_ (указать день и время \*\*)

\_\_\_\_\_ (указать подробное описание цели вызова плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Телефон: \_\_\_\_\_

Место печати  
территориального органа ПФР

Уведомление о вызове плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение получило \*\*\*.

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

\_\_\_\_\_ (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; 2016, № 1, ст. 14.

\*\* При необходимости могут быть указаны несколько дней и приемные часы.

\*\*\* Заполняется в случае вручения уведомления о вызове плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение под расписку \_\_\_\_\_

Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Требование**  
**о представлении пояснений или внесении**  
**исправлений в расчет по начисленным и уплаченным взносам в Пенсионный фонд**  
**Российской Федерации на дополнительное социальное обеспечение**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

ставит в известность плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение \_\_\_\_\_,

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

регистрационный номер в территориальном  
органе ПФР \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_,

что в ходе камеральной проверки на основе расчета по начисленным и уплаченным взносам на  
дополнительное социальное обеспечение в Пенсионный фонд Российской Федерации,  
применяемого при осуществлении контроля за уплатой взносов для работодателей, уплачивающих  
взносы на дополнительное социальное обеспечение (далее - расчет) за \_\_\_\_\_,  
(период)

представленного указанным плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение,  
выявлено:

\_\_\_\_\_ (указываются выявленные ошибки в расчете и (или) противоречия между сведениями, содержащимися в представленных документах, либо несоответствия сведений, представленных плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение, сведениям, содержащимся в документах, имеющихся у территориального органа ПФР и полученным в ходе контроля)

На основании статьи 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»\* плательщику взносов на дополнительное социальное обеспечение 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.

\_\_\_\_\_ (должность руководителя (заместителя руководителя)  
территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати  
территориального органа ПФР

Требование о представлении пояснений или внесении исправлений в расчет получил\*\*:

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

\_\_\_\_\_  
(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; 2016, № 1, ст. 14.

\*\* Заполняется в случае вручения плательщику взносов на дополнительное социальное обеспечение требования о представлении пояснений или внесении исправлений в расчет под расписку.



Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Акт камеральной проверки  
плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение**

\_\_\_\_\_ (дата)

№ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

проведена камеральная проверка с целью контроля правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) взносов на дополнительное социальное обеспечение в Пенсионный фонд Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер в территориальном органе ПФР \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_

на основе расчета по начисленным и уплаченным взносам на дополнительное социальное обеспечение в Пенсионный фонд Российской Федерации, применяемого при осуществлении контроля за уплатой взносов для работодателей, уплачивающих взносы на дополнительное социальное обеспечение (далее – расчет), представленного \_\_\_\_\_  
(дата)

в \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ПФР)

за \_\_\_\_\_  
(период)

1. 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»\*.

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

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

\_\_\_\_\_ (указываются наименования проверенных документов)

4. Камеральной проверкой выявлены:

4.1. недоимка по взносам на дополнительное социальное обеспечение в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.,  
(сумма цифрами)

образовавшаяся за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, в том числе:

неуплаченные взносы в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп., из них:  
(сумма цифрами)



в результате занижения базы для начисления взносов в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.  
(сумма цифрами)

4.2. нарушение законодательства Российской Федерации о дополнительном социальном обеспечении:

(приводятся документально подтвержденные факты правонарушений)

5. По результатам камеральной проверки предлагается:

5.1. взыскать с \_\_\_\_\_ :  
(наименование организации (обособленного подразделения))

5.1.1. суммы неуплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(сумма цифрами)

5.1.2. пени в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. в том числе:  
(сумма цифрами)

за неуплату взносов, указанных в подпункте 5.1.1 настоящего пункта \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(сумма цифрами)

за уплату взносов в более поздние по сравнению с установленными сроки \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.;  
(сумма цифрами)

5.2. плательщику взносов на дополнительное социальное обеспечение внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;

5.3. \_\_\_\_\_  
(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах на дополнительное социальное обеспечение)

6. Привлечь \_\_\_\_\_  
(наименование организации (обособленного подразделения))

к ответственности, предусмотренной частью \_\_\_\_\_ статьей \_\_\_\_\_ Федерального закона \_\_\_\_\_

(указывается состав правонарушения)

Приложение к акту: на \_\_\_\_\_ листах.

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

(наименование территориального органа ПФР)

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

Плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать в территориальный орган ПФР, проводивший проверку, документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая с даты отправки заказного письма.

\_\_\_\_\_  
(должность лица территориального органа ПФР, проводившего проверку)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

От получения настоящего акта уклоняется \*\*:

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

Направить настоящий акт по почте.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)


Место печати  
территориального органа ПФР

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 или направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта камеральной проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, считая 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; 2016, № 1, ст. 14.

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



Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Решение  
о проведении выездной проверки**

\_\_\_\_\_ (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) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**РЕШИЛ:**

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

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

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ПФР, проводившего выездную проверку)

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

правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) взносов на дополнительное социальное обеспечение в Пенсионный фонд Российской Федерации плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение

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

регистрационный номер в территориальном  
органе ПФР \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_,  
адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_,

за период с \_\_\_\_\_ (дата) по \_\_\_\_\_ (дата)

2. Поручить проведение выездной проверки:

\_\_\_\_\_  
(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

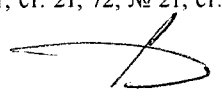
Место печати  
территориального органа ПФР

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или уполномоченного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (дата)

Место печати плательщика  
взносов на дополнительное  
социальное обеспечение  
(при наличии)

\* 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; 2016, № 1, ст. 14.



Место штампа  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

**Акт  
о воспрепятствовании доступу должностных лиц  
органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих  
выездную проверку, на территорию или в помещение  
плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Мною, \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. должностного лица территориального органа ПФР –  
руководителя проверяющей группы)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ПФР)

в соответствии с частью 2 статьи 36 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»\* составлен настоящий акт о том, что должностным лицам органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящим выездную проверку с целью контроля правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) взносов на дополнительное социальное обеспечение плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение

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

регистрационный номер в территориальном  
органе ПФР (код подчиненности) \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_,  
адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_,

назначенную на основании решения о проведении выездной проверки

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (дата)

воспрепятствован доступ \_\_\_\_\_,  
(в помещении организации (обособленного подразделения) или на ее территорию)  
находящейся (располагающейся) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес организации (обособленного подразделения)),

\_\_\_\_\_  
иные сведения, идентифицирующие территорию или помещение организации (обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от подписания настоящего акта отказался \*\*:

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

\_\_\_\_\_  
(должность лица (руководителя проверяющей группы)  
органа контроля за уплатой взносов)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Экземпляр акта о воспрепятствовании доступу должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводящих выездную проверку, на территорию или в помещение плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение получил:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или 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; 2016, № 1, ст. 14.

\*\* Запись делается в случае отказа проверяемого лица подписать настоящий акт.

