



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 47400

от "13" июля 2017г.

П Р И К А З

21 июля 2017г.

МОСКВА № 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

В соответствии со статьями 26⁶, 26⁷, 26⁹ Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016; № 27, ст. 4183) **п р и к а з ы в а ю:**

утвердить:

форму справки о выявлении недоимки у страхователя согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

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) согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму постановления о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет имущества страхователя – юридического лица или индивидуального предпринимателя согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

Председатель Фонда

А.С. Кигим

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11 июля 2017 г. № 301

Место штампа
территориального органа страховщика

**Справка
о выявлении недоимки у страхователя**

от _____
(дата)

№ _____

Территориальным органом страховщика _____
(наименование территориального органа страховщика)

в результате проверки представленного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения за период с _____
(дата)

по _____ выявлено у страхователя
(дата)

_____ (полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном
органе страховщика _____ ,

код подчиненности _____ ,

ИНН² _____ ,

КПП³ _____ ,

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	Сумма недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний			
		Всего (гр. 4 + гр. 5 + гр. 6)	в том числе:		
			в связи с нарушением установленного срока уплаты страховых взносов	в результате занижения базы для начисления страховых взносов	в результате непринятия к зачету расходов, произведенных страхователем в счет уплаты страховых взносов
1	2	3	4	5	6
	Итого:				

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа страховщика)

(подпись)

(Ф.И.О.¹)

Место печати территориального
органа страховщика

¹ Отчество указывается при наличии.

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации
от 11 января 2011 г. № 301

Место штампа
территориального органа страховщика

**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 руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)
(наименование территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.¹ руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

рассмотрев требования об уплате недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов (далее – требования):

№ п/п	Дата требования	Номер требования

установил, что страхователем,

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

(Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя)

регистрационный номер в территориальном
органе страховщика _____ ,

код подчиненности _____ ,

ИНН² _____ ,

КПП³ _____ ,

адрес места нахождения организации _____ ,

(обособленного подразделения)/адрес _____ ,

постоянного места жительства _____ ,

индивидуального предпринимателя _____ ,

не уплачены недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, 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
на обязательное социальное
страхование от несчастных
случаев на производстве и
профессиональных
заболеваний

_____ рублей, КБК⁴ _____

пени

_____ рублей, КБК _____

штрафы⁵

_____ рублей, КБК _____

_____ рублей, КБК _____

Итого: _____ рублей.

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(наименование территориального органа страховщика)

(подпись)

(Ф.И.О.¹)

Место печати территориального органа
страховщика

Решение о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на страхователя в банках (иных кредитных организациях), получил⁶.

(должность, Ф.И.О.¹ руководителя организации (обособленного подразделения)

или Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя (уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

Примечания:

1. Решение о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (иных кредитных организациях), доводится до сведения страхователя в течение шести дней после дня вынесения указанного решения.

2. Решение о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (иных кредитных организациях), может быть передано страхователю (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 о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (иных кредитных организациях), под расписку или передачи иным способом, свидетельствующим о дате его получения, указанное решение направляется по почте заказным письмом и считается полученным по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

¹ Отчество указывается при наличии.

² Идентификационный номер налогоплательщика.

³ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁴ Код бюджетной классификации

⁵ В случае, если предусматривается перечисление штрафов на различные КБК, заполняются строки соответствующие указанным КБК.

⁶ Заполняется в случае вручения страхователю решения о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (иных кредитных организациях), под расписку.

Место штампа
территориального органа страховщика

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 страховщика)

(наименование территориального органа страховщика)

(Ф.И.О.¹ руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

рассмотрев требования об уплате недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов:

№ п/п	Дата требования	Номер требования

установил, что страхователем,

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

(Ф.И.О.¹ индивидуального предпринимателя)

не уплачены недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пени и штрафы по состоянию на _____, подлежащие уплате в сроки в соответствии с требованиями об уплате недоимки по

(дата)

страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов:

№ п/п	Дата требования	Номер требования	Срок исполнения требования	Недоимка по страховым взносам	Пени	Штрафы	Уникальный идентификационный номер (УИН) ²
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 на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов в Фонд социального страхования Российской Федерации 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, ИНН³/ КПП⁴)

в пределах сумм, указанных в требованиях об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов:

№ 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:

по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

недоимку по страховым
взносам _____ рублей, КБК⁵ _____
пени _____ рублей, КБК _____
штрафы⁶ _____ рублей, КБК _____,
_____ рублей, КБК _____,

Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм:

(наименование и № счета, получатель, ИНН получателя, КПП получателя, банк получателя, БИК⁷, ОКТМО⁸)

Настоящее постановление вступает в силу со дня его вынесения.

Дата выдачи настоящего постановления _____
(дата)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

(наименование территориального органа страховщика)

(подпись)

(Ф.И.О.¹)

Место печати территориального органа
страховщика

¹ Отчество указывается при наличии.

² Указывается в случае начисления платежа территориальным органом страховщика.

³ Идентификационный номер налогоплательщика.

⁴ Код причины постановки на учет в налоговом органе.

⁵ Код бюджетной классификации.

⁶ В случае, если предусматривается перечисление штрафов на различные КБК, заполняются строки соответствующие указанным КБК.

⁷ Банковский идентификационный код.

⁸ Общероссийский классификатор территорий муниципальных образований.