

Об утверждении Правил корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации · № 310н · от 27.03.2017 · Действует с изменениями

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
МОСКВА

27 марта 2017 г. № 310н

Об утверждении Правил корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования

Зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2017 г.
Регистрационный № 46512

В соответствии со статьей 15-1 Федерального закона от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ "О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 18, ст. 1943; 2014, № 45, ст. 6155)

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые Правила корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования.

Министр М.А.Топилин

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 марта 2017 г. № 310н

Правила
корректировки сведений о суммах дополнительных страховых
взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя,
взносов на софинансирование формирования пенсионных
накоплений и дохода от их инвестирования

1. Настоящие Правила определяют порядок корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее - корректировка сведений).

2. Корректировка сведений проводится в целях обеспечения достоверности и полноты сведений об уплаченных взносах и своевременного и обоснованного устранения выявленных ошибок, связанных с уплатой (перечислением) и учетом дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя. Основанием для осуществления корректировки являются документально подтвержденные факты уплаты (неуплаты), переплаты (недоплаты), дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, приведшие к искажению и (или) неправильному отражению информации о средствах пенсионных накоплений в специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

3. Корректировка сведений осуществляется территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации (далее - территориальный орган ПФР): самостоятельно в случае выявления в ходе текущей деятельности территориального органа ПФР указанных в пункте 2 настоящих Правил оснований для осуществления корректировки; по обращению застрахованного лица, уплатившего дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (далее - застрахованное лицо), работодателя, кредитной организации, осуществившей прием платежей физических лиц по дополнительным страховым взносам на накопительную пенсию (далее - кредитная организация), или иного заинтересованного лица с заявлением о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее - заявление о корректировке сведений), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 1 к настоящим Правилам.

4. Заявление о корректировке сведений подается в территориальный орган ПФР застрахованным лицом, работодателем, кредитной организацией или иным заинтересованным лицом (далее - заявители).

5. Заявители к заявлению о корректировке сведений прилагают документы, подтверждающие уплату (перечисление) дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию (в случае их уплаты). Работодатель к заявлению о корректировке сведений прилагает: документы, подтверждающие перечисление дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию; документы, подтверждающие перечисление взносов работодателя (в случае их уплаты); реестр застрахованных лиц, в котором учтены вносимые корректировки сведений.

Документы, необходимые для осуществления корректировки сведений, могут быть представлены в территориальный орган ПФР непосредственно заявителем либо его представителем, действующим в силу полномочия, основанного на доверенности, с приложением такой доверенности (ее копии).

6. При необходимости территориальный орган ПФР для проведения корректировки сведений запрашивает у заявителей, подавших заявление о корректировке сведений, пояснения и дополнительные документы, подтверждающие уплату (перечисление) дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию.

7. Территориальный орган ПФР по результатам рассмотрения заявления о корректировке сведений в течение 10 календарных дней со дня подачи заявления о корректировке сведений принимает одно из следующих решений:

а) о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее - решение о корректировке сведений), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 2 к настоящим Правилам;

б) об отказе в корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее - решение об отказе в корректировке сведений), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 3 к настоящим Правилам.

Решения подписываются руководителем территориального органа ПФР и направляются заявителю способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

8. Территориальный орган ПФР выносит решение об отказе в корректировке сведений по следующим основаниям:

а) заявителем не представлены документы, указанные в пункте 5 настоящих Правил (в случае осуществления корректировки по заявлению о корректировке сведений);

б) представленные заявителем документы не подтверждают наличие фактов, являющихся в соответствии с пунктом 2 настоящих Правил основаниями для осуществления корректировки;

в) у территориального органа ПФР отсутствуют сведения, подтверждающие поступление дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию и (или) взносов работодателя.

9. Территориальный орган ПФР по результатам самостоятельной проверки достоверности сведений, представленных заявителями при наличии оснований для корректировки сведений, указанных в пункте 2 настоящих Правил, в течение 10 календарных дней со дня обнаружения фактов недостоверности и (или) неполноты сведений выносит решение о корректировке сведений.

10. В случае вынесения решения о корректировке сведений результаты корректировки отражаются в специальной части

индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

Приложение № 1

к Правилам корректировки сведений о
суммах дополнительных страховых взносов
на накопительную пенсию, взносов работодателя,
взносов на софинансирование формирования пенсионных
накоплений и дохода от их инвестирования,
утвержденным приказом Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от 27 марта 2017 г. № 310н

Рекомендуемый образец

(должность руководителя (заместителя руководителя)

территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации, Ф.И.О.)

Заявление

о корректировке сведений о суммах дополнительных
страховых взносов на накопительную пенсию, взносов
работодателя, взносов на софинансирование формирования
пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования

от _____ 20__ г. № _____

В соответствии со статьей 15-1 Федерального закона от
30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ "О дополнительных страховых взносах на
накопительную пенсию и государственной поддержке формирования
пенсионных накоплений" являясь:

—
☐ застрахованным лицом, уплатившим дополнительные |
страховые взносы на накопительную пенсию (его |
представителем), |

— ☐ (нужное

☐ работодателем, перечислившим дополнительные | отметить
страховые взносы на накопительную пенсию и (или) | знаком "V")
взносы работодателя (в случае их уплаты), |

— ☐ |

☐ кредитной организацией, осуществившей прием |
платежей физических лиц по дополнительным |
страховым взносам на накопительную пенсию, |

— ☐ |

☐ иным заинтересованным лицом |

прошу произвести корректировку сумм дополнительных страховых
взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, уплаченных
за

_____,
(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии)
застрахованного лица)

СНИЛС [][][] - [][][] - [][][] [][]

в следующем размере:

----- ----- ----- ----- -----
Наименование № Дата Признак документа Сумма
работодателя/кредитной расчетного расчет- (Сводное платежное (в рублях и
организации/иного документа ного поручение, копейках)
заинтересованного лица или документа полноформатный
фамилия, имя и отчество платежный документ)
(последнее - при наличии)
застрахованного лица
----- ----- ----- ----- -----
1 2 3 4 5
----- ----- ----- ----- -----
----- ----- ----- ----- -----

и перечислить денежные средства в сумме _____ на счет:

(сумма прописью)

№ счета _____ в банке _____

(полное наименование банка)

ИНН _____ КПП _____ БИК _____ кор/счет _____

(реквизиты банка)

ОКТМО банка _____ № лицевого счета* _____

Копии документов и (или) иные сведения, подтверждающие уплату
(перечисление) дополнительных страховых взносов на накопительную
пенсию, прилагаются на _____ листах.

Адрес для направления заявителю принятого территориальным
органом Пенсионного фонда Российской Федерации решения о
корректировке или об отказе в корректировке сведений
застрахованного лица:

[] Заявитель - юридическое лицо**

(должность уполномоченного лица (подпись) (Ф.И.О.) (контактный
работодателя/ кредитной телефон)
организации/иного
заинтересованного лица)

Главный бухгалтер***: _____
(подпись) (Ф.И.О.) (контактный телефон)

_____ Место печати (при ее наличии)
(дата)

—
|_| Застрахованное лицо**:

(подпись заявителя) (Ф.И.О.) (контактный телефон) (дата)

—
|_| Представитель

заявителя***

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя:

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

* Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в
органах Федерального казначейства.

** Заполняется один из реквизитов.

*** Заполняется только при наличии.

Приложение № 2

к Правилам корректировки сведений о
суммах дополнительных страховых взносов
на накопительную пенсию, взносов работодателя,
взносов на софинансирование формирования пенсионных
накоплений и дохода от их инвестирования,
утвержденным приказом Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от 27 марта 2017 г. № 310н

Рекомендуемый образец

Место штампа территориального органа
Пенсионного фонда Российской Федерации

Решение

о корректировке сведений о суммах дополнительных
страховых взносов на накопительную пенсию, взносов
работодателя, взносов на софинансирование формирования
пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования

от _____ № _____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации)

В соответствии со статьей 15-1 Федерального закона от
30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ "О дополнительных страховых взносах на
накопительную пенсию и государственной поддержке формирования
пенсионных накоплений", на основании*:

—
[] результата самостоятельной проверки достоверности сведений,
представленных работодателями, застрахованными лицами,
уплачивающими дополнительные страховые взносы на накопительную
пенсию (далее - ДСВ), а также сведений, представленных
кредитными организациями, осуществившими прием платежей
физических лиц по ДСВ,

—
[] обращения застрахованного лица, уплатившего ДСВ,
от " " _____ 20__ г. № _____,

—
[] обращения работодателя, перечислившего ДСВ и
(или) взносы работодателя (в случае их уплаты),
от " " _____ 20__ г. № _____,

—
[] обращения кредитной организации, осуществившей
прием платежа физического лица по ДСВ,
от " " _____ 20__ г. № _____,

—
[] решения суда от " " _____ 20__ г. № _____,

—
[] обращение иного заинтересованного лица
от " " _____ 20__ г. № _____

принял решение о корректировке сведений, содержащихся в
индивидуальном лицевом счете застрахованного лица*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

СНИЛС [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] []

—
[] о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную
пенсию в размере

_____,
(сумма прописью)

—
[] о суммах взносов работодателя в размере _____,
_ (сумма прописью)

[] о суммах взносов на софинансирование формирования пенсионных
накоплений и дохода от их инвестирования в размере

_____,
(сумма прописью)

и перечислении на счет в банке*:

—
[] застрахованного лица, уплатившего ДСВ,

—
[] работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя
(в случае их уплаты),

_____| кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ.

№ счета _____ в банке _____
(полное наименование банка)
ИНН _____ КПП _____ БИК _____ кор/счет _____
(реквизиты банка)
ОКТМО банка _____ № лицевого счета** _____

Руководитель (заместителя руководителя)
территориального органа
Пенсионного фонда
Российской Федерации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

* Нужный пункт следует отметить знаком "V".

** Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства.

Приложение № 3
к Правилам корректировки сведений о
суммах дополнительных страховых взносов
на накопительную пенсию, взносов работодателя,
взносов на софинансирование формирования пенсионных
накоплений и дохода от их инвестирования,
утвержденным приказом Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от 27 марта 2017 г. № 310н

Рекомендуемый образец

Место штампа территориального органа
Пенсионного фонда Российской Федерации

Решение
об отказе в корректировке сведений о суммах
дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию,
взносов работодателя, взносов на софинансирование
формирования пенсионных накоплений и дохода от их
инвестирования

от _____ № _____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации)

В соответствии со статьей 15-1 Федерального закона от
30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ "О дополнительных страховых взносах на
накопительную пенсию и государственной поддержке формирования
пенсионных накоплений", по результатам рассмотрения*:

—

☐ обращения застрахованного лица, уплатившего дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (далее - ДСВ), от "___" _____ 20__ г. № _____,

— ☐ обращения работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты), от "___" _____ 20__ г. № _____,

— ☐ обращения кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ, от "___" _____ 20__ г. № _____,

— ☐ обращения иного заинтересованного лица от "___" _____ 20__ г. № _____

принял решение об отказе в корректировке сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете застрахованного лица

(Фамилия, имя, Отчество (последнее - при наличии) застрахованного лица)

СНИЛС [___] - [___] - [___] [___]

Решение принято территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по следующему основанию*:

— ☐ не представлены документы, указанные в пункте 5 Правил корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования;

— ☐ представленные документы не подтверждают наличие фактов, являющихся в соответствии с пунктом 2 Правил корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования основаниями для осуществления корректировки;

— ☐ отсутствуют сведения, подтверждающие поступление дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию и (или) взносов работодателя.

Руководитель (заместитель руководителя) территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

* Нужный пункт следует отметить знаком "V"

