

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

Приказ · № 301 · от 21.06.2017 · Фонд социального страхования · Утратил силу

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

21 июня 2017 г. № 301

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

Зарегистрирован Минюстом России 13 июля 2017 г.

Регистрационный № 47400

В соответствии со статьями 26-6, 26-7, 26-9 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) приказываю:

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Фонда социального

страхования Российской Федерации

от 21 июня 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 _____ по _____ выявлено у страхователя (дата) _____ (дата) _____ (полное и сокращенное наименование организации (обособленного

_____ подразделения), Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя,
физического лица) регистрационный номер в территориальном органе страховщика
_____, код подчиненности _____, ИНН
_____, КПП _____, адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица _____, наличие недоимки в размере: |---|---
-----|-----| | № | Установленный | Сумма недоимки по
страховым взносам на обязательное социальное | п/п | законодательством | страхование от
несчастных случаев на производстве и | | Российской Федерации | профессиональных заболеваний |
| | срок уплаты страховых |-----|-----| | | взносов | Всего (гр. 4 + | в том
числе: | | | гр. 5 + гр. 6) |-----|-----|-----| | | в связи с | в результате | |
| | | нарушением | занижения | неприятия к | | | установленного | базы для | зачету | | | | срока |
начисления | расходов, | | | | уплаты страховых | страховых | произведенных | | | | взносов | взносов
| страхователем в | | | | | счет уплаты | | | | | страховых | | | | | взносов | | | | |
---|-----|-----|-----| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |-----|-----|-----|-----|
-|-----| |-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
-|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
-----|-----|-----|-----| | Итого: | | | | |-----|-----|-----|-----|
-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
_____ (должность
руководителя (заместителя (подпись) (Ф.И.О.) руководителя) территориального органа
страховщика) Место печати территориального органа страховщика

Отчество указывается при наличии.
Идентификационный номер налогоплательщика.
Код причины постановки на учет в налоговом органе.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 21 июня 2017 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.

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. индивидуального предпринимателя) регистрационный номер в территориальном органе страховщика _____, код подчиненности _____, ИНН _____, КПП _____, 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

(дата) направленными страхователю требованиями: |---|-----|-----|-----|-----|-----| |№
| Дата | Номер | Срок | Недоимка по |Пени|Штрафы|

|п/п|требования|требования|исполнения|страховым взносам| | | | |требования| | | |-----|-----|
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----| Итого: | | | |-----|
-----|-----|-----|-----| и, руководствуясь статьями 26-1, 26-6 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, КБК _____ пени _____ рублей, КБК _____ штрафы
_____ рублей, КБК _____
_____ рублей, КБК _____ итого: _____ рублей.

_____ (должность руководителя

(заместителя руководителя) территориального

органа страховщика) _____

(наименование территориального органа страховщика) _____

_____ (подпись) (Ф.И.О.) Место печати территориального органа страховщика

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

_____ (должность, Ф.И.О. руководителя

организации (обособленного

подразделения) _____ или Ф.И.О.

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

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, ИНН/КПП) 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 26-6 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, КБК _____ пени _____
рублей, КБК _____ штрафы _____ рублей, КБК _____
_____ рублей, КБК _____,
Банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм:

(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) _____

(должность руководителя (заместителя руководителя)

территориального органа страховщика) _____

(наименование территориального органа страховщика) _____

(подпись) (Ф.И.О.) Место печати территориального органа страховщика

Отчество указывается при наличии.

Указывается в случае начисления платежа территориальным органом страховщика.

Идентификационный номер налогоплательщика.

Код причины постановки на учет в налоговом органе.

Код бюджетной классификации.

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

Банковский идентификационный код.

Общероссийский классификатор территорий муниципальных образований.
