

Об утверждении формы квитанции, выдаваемой местной администрацией при приеме от страхователей - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Приказ · № 1032 · от 08.06.2023 · Фонд пенсионного и социального страхования · Действует без изменений

ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

8 июня 2023 г. № 1032

Об утверждении формы квитанции, выдаваемой местной администрацией при приеме от страхователей - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Зарегистрирован Минюстом России 14 июля 2023 г.

Регистрационный № 74284

В соответствии с подпунктом 3 пункта 5 и пунктом 13 статьи 26 1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" приказываю:

1. Утвердить форму квитанции, выдаваемой местной администрацией при приеме от страхователей - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, согласно Приложению к настоящему приказу.
2. Признать утратившим силу приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 25 декабря 2017 г. № 631 "Об утверждении формы квитанции о приеме местной администрацией от страхователей - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, администрируемых территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2018 г., регистрационный № 50343).

Председатель С.Чирков

Приложение

к приказу Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации

от 8 июня 2023 г. № 1032

Форма

КВИТАНЦИЯ № _____ от " __ " _____ 20__ г.,

(дата выдачи квитанции)

выдаваемая местной администрацией при приеме от страхователей - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными

органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Код по ОГРН _____

(ОГРН местной администрации)

(полное наименование местной администрации, осуществляющей прием денежных средств от страхователя - физического лица)

получатель платежа _____

(сокращенное наименование органа Федерального казначейства, наименование

территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
ИНН

(указывается ИНН территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

КПП

(указывается КПП территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

счет №

банк (иная кредитная организация) получателя _____

(полное фирменное или сокращенное фирменное (при наличии) наименование банка (иной кредитной организации) (филиала банка (иной кредитной организации)

БИК банка (иной кредитной организации) получателя

№ корреспондентского счета банка (иной кредитной организации)

принято от страхователя - физического лица

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) страхователя - физического лица (без сокращений)

ИНН страхователя - физического лица (при наличии)

регистрационный номер

адрес места жительства страхователя - физического лица

_____ (почтовый индекс,
наименование субъекта Российской Федерации, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

паспорт № Дата выдачи паспорта " __ " _____ г.

(серия паспорта) (номер паспорта)

Назначение платежа

(страховые взносы, пени и штрафы)

КБК

ОКТМО

сумма прописью _____ руб. __ коп.

(рубли прописываются, копейки проставляются цифрой) (сумма цифрами) принял

_____ (должность уполномоченного лица)

(подпись)

фамилия, имя, отчество (при наличии)

(без сокращений)

место печати (при наличии)

Подпись страхователя -

физического лица
