



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 33466

от "05" августа 2014.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

П Р И К А З

23 июня 2014.

№ 400н

Москва

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении контроля за уплатой страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

В соответствии со статьей 22.1 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; 2013, № 51, ст. 6678), статьями 19, 20, 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; 2011, № 49, ст. 7057; 2013, № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986), подпунктом 5.2.125 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3528; 2013, № 28, ст. 2809; № 36, ст. 4578; № 37, ст. 4703; № 45, ст. 5822; № 46, ст. 5952), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму требования об уплате недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов (форма 28-ФСС РФ) согласно приложению № 1;

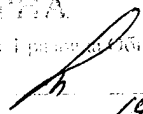
форму решения о взыскании недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (форма 29-ФСС РФ), согласно приложению № 2;

форму постановления о взыскании недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов за счет имущества страхователя - организации (индивидуального предпринимателя) (форма 30-ФСС РФ) согласно приложению № 3.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении одного месяца со дня его официального опубликования.

Министр

 М.А. Топилин

КОПИЯ ВЗНА
Служба государственного управления и контроля качества Департамента
управления делами
 О.А. Нефедова
23.06.2014

Форма 28-ФСС РФ

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

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

от _____ № _____
(дата)

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(Ф И О руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

ставит в известность страхователя _____
(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф И О индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____,
код подчиненности _____,
ИНН _____,
КПП _____,
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица _____,

о том, что за названным страхователем по данным органа контроля за уплатой страховых взносов по состоянию на _____ числится (выявлена) задолженность по страховым
(дата)
взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – недоимка по страховым взносам), пеням, штрафам в сумме _____ руб.

В соответствии со статьей 22.1 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) обеспечение исполнения обязанности по уплате страховых взносов, включая взыскание недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, осуществляется в порядке, аналогичном порядку, установленному положениями статей 18 - 23, 25 - 27 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).
В связи с этим страхователь обязан уплатить:

№ п/п	Наименование страхового взноса	Установленный Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ срок уплаты страхового взноса	Недоимка по страховым взносам, рублей*	Пени, рублей	Штрафы, рублей	Код бюджетной классификации
	Итого					

Основания взимания страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней, штрафов:

(указать данные об основаниях взимания страховых взносов, пеней, штрафов)

Обязанность страхователя уплатить страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний установлена статьей 17 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ.

В соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов должно быть исполнено в течение 10 календарных дней со дня его получения.

Указанные в настоящем требовании суммы недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов страхователю необходимо уплатить в срок до ** _____ (дого)

В случае неисполнения в установленный срок настоящего требования к страхователю применяются меры по принудительному взысканию недоимки по страховым взносам, пеней, штрафов, определенные статьями 19 - 21 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

В связи с тем, что обязанность _____ (полное наименование организации (обособленного подразделения).

(Ф И О индивидуального предпринимателя, физического лица)

по уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов изменилась после направления настоящего требования, требование об уплате недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов от « ____ » _____ 20__ г. № _____ отзывается.

(подпись)

(Ф И О)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов получил.

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

или Ф И О индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

(подпись)

(дата)

Примечание.

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов может быть передано страхователю (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронной форме 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 по страховым взносам (в том числе погашенной) на которую начислены указанные пени.

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

Форма 29-ФСС РФ

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение

о взыскании недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках

от _____ № _____
(дата)

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

№ п/п	Дата требования	Номер требования

установил, что страхователем _____
(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____,

код подчиненности _____,

ИНН _____,

КПП _____,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства _____,

индивидуального предпринимателя _____,

не погашена задолженность по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – недоимка по страховым взносам), пеням и штрафам по состоянию на _____, подлежащая уплате в сроки
(дата)

в соответствии с направленными страхователю требованиями:

№ п/п	Дата требования	Номер требования	Срок исполнения требования	Страховые взносы	Пени	Штрафы

Итого: _____,

и, руководствуясь статьей 22.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», статьей 19 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»,

РЕШИЛ:

Взыскать со страхователя:

недоимку по страховым

взносам

пени

штрафы*

всего

_____	рублей, КБК	_____
_____	рублей, КБК	_____
_____	рублей, КБК	_____
_____	рублей, КБК	_____
_____	рублей	_____

за счет денежных средств на счетах страхователя в банках.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля

за уплатой страховых взносов

Решение о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках, 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, 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, может быть передано страхователю (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронной форме 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, 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.

* В случае если предусматривается перечисление штрафов на различные коды бюджетной классификации (КБК), заполняются обе строки.

** 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, под расписку.

Форма 30-ФСС РФ

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

**Постановление
о взыскании недоимки по страховым взносам на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний, пеней и штрафов за счет имущества страхователя – организации
(индивидуального предпринимателя)**

от _____
(дата)

№ _____

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

№ п/п	Дата требования	Номер требования

установил, что страхователем _____
(полное наименование организации (обособленного подразделения),

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

не уплачены недоимка по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – недоимка по страховым взносам), пени и штрафы по состоянию на _____, подлежащие уплате в сроки в соответствии
(дата)

с требованиями:

№ п/п	Дата требования	Номер требования	Срок исполнения требования	Страховые взносы	Пени	Штрафы
Итого:						

и, руководствуясь статьей 22.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», статьями 19 и 20 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 недоимки по страховым взносам, 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:

№ п/п	Дата требования	Номер требования

и с учетом сумм, в отношении которых произведено взыскание в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ:

всего _____ рублей,

в том числе:

недоимку по страховым	_____	рублей, КБК _____
взносам	_____	рублей, КБК _____
пени	_____	рублей, КБК _____
штрафы*	_____	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)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

* В случае если предусматривается перечисление штрафов на различные коды бюджетной классификации (КБК), заполняются обе строки.