

ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22 декабря 2015 г.

МОСКВА

№ 512п

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении Пенсионным фондом Российской Федерации зачета или возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) взносов на дополнительное социальное обеспечение

В соответствии со статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ «О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 49, ст. 4561; 2009, № 23, ст. 2769; № 30, ст. 3739; 2011, № 49, ст. 7057; 2014, № 30, ст. 4217), статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ «О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 19, ст. 2292; 2014, № 30, ст. 4217), статьями 26 и 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; 2010, № 50, ст. 6597; 2014, № 26, ст. 3394) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить:

форму акта совместной сверки расчетов по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеням и штрафам (форма 21 дсо-ПФР) согласно приложению № 1;

форму заявления о зачете сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 22 дсо-ПФР) согласно приложению № 2;

форму заявления о возврате сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 23 дсо-ПФР) согласно приложению № 3;

форму заявления о возврате сумм излишне взысканных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 24 дсо-ПФР) согласно приложению № 4;

форму решения о зачете сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 25 дсо-ПФР) согласно приложению № 5;

форму решения о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 26 дсо-ПФР) согласно приложению № 6;

форму решения о зачете сумм излишне взысканных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 27 дсо-ПФР) согласно приложению № 7.

2. Установить, что настоящее постановление вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 ноября 2013 г. № 692н «Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении зачета или возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) взносов на дополнительное социальное обеспечение» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 марта 2014 г., регистрационный № 31710), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 сентября 2015 г. № 602н «О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2015 г., регистрационный № 39785).

Председатель

ОТДЕЛ СФОРМИРОВАНИЯ ДОКУМЕНТОВ ПФР УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
Подпись	<i>А. Дроздов</i>
Дата	<i>23.12.2015</i>

А. Дроздов

Приложение № 1
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г.
№ 512п

Форма 21дсо-ПФР

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации (далее – ПФР))

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

(регистрационный номер в территориальном органе ПФР)

(адрес местонахождения организации (обособленного подразделения))

АКТ
совместной сверки расчетов по взносам на дополнительное социальное
обеспечение, пеням и штрафам

от _____

№ _____

Должностное лицо территориального органа ПФР, осуществляющее сверку расчетов по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеням и штрафам:

(должность, Ф.И.О., контактный телефон)

и плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение (уполномоченный представитель)

(Ф.И.О., контактный телефон)

произвели совместную сверку расчетов по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеням и штрафам в ПФР за период

с _____ по _____ по состоянию на _____
(дата) (дата) (дата)

№ п/п	Расчеты	По данным плательщика страховых взносов	По данным территориального органа ПФР	Расхождение между данными
1	2	3	4	5
1	По взносам на дополнительное социальное обеспечение:			
1.1	задолженность, всего			
	в том числе:			
1.1.1	недоимка (кроме приостановленных к взысканию)			
1.1.2	приостановленные к взысканию			
1.2	излишне уплаченные взносы			
2	По пеням			
2.1	задолженность, всего			
	в том числе:			
2.1.1	задолженность (кроме приостановленных к взысканию)			
2.1.2	приостановленные к взысканию			
2.2	излишне уплаченные пени			
3	По штрафам:			
3.1	задолженность, всего			
	в том числе:			
3.1.1	задолженность (кроме приостановленных к взысканию)			
3.1.2	приостановленные к взысканию			
3.2	излишне уплаченные штрафы			
4	Денежные средства, списанные с расчетных счетов плательщиков, но не зачисленные на счета по учету доходов бюджетов			
5	Невыясненные платежи			

Должностное лицо территориального органа ПФР,
осуществляющее сверку расчетов _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Согласовано плательщиком взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

(“с разногласиями” или “без разногласий”)

Способ получения документа _____

(“лично” или “почтовым отправлением”)

Плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Уполномоченный представитель
плательщика взносов
на дополнительное социальное
обеспечение _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

от 22 декабря 2015 г.

№ 512г

Форма 22дсо-ПФР

Руководителю _____

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа Пенсионного фонда Российской
Федерации (далее – ПФР), Ф.И.О.)

**Заявление
о зачете сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное
обеспечение, пеней и штрафов**

Плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер _____,
в территориальном органе ПФР _____,
ИНН _____,
КПП _____,
адрес места нахождения организации _____,
(обособленного подразделения) _____,
в соответствии со _____

статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации”

статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности”

Нужное
отметить
знаком
“√”

и статьей 26 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)

просит произвести:

зачет сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов

межрегиональный зачет взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов

Нужное
отметить
знаком
“√”

в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	Сумма
Взносы на дополнительное социальное обеспечение	
Пени	
Штрафы всего,	
в том числе:	
Штрафы, налагаемые ПФР и его территориальными органами в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	
Штрафы, налагаемые ПФР и его территориальными органами в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	

в счет уплаты:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	В ПФР					Штрафы, налагаемые ПФР в соответствии со ст. 46 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	Штрафы, налагаемые ПФР в соответствии со ст. 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ	
	всего	в том числе			по дополнительным тарифам			
		на дополнительное социальное обеспечение	на страховую пенсию	на накопительную пенсию	ч. 1 ст. 58 ³ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ			ч. 2 ст. 58 ³ Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
Взносы на ДСО (или страховые взносы)						X	X	
Пени						X	X	
Штрафы								

Наименование территориального органа ПФР, в котором плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение состоит или состоял на регистрационном учете *

ИНН администратора доходов бюджета *

КПП администратора доходов бюджета *

Реквизиты счета органа Федерального казначейства по месту регистрации плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение *

ИНН органа Федерального казначейства *

КПП органа Федерального казначейства *

Наименование банка *

БИК *

Расчетный счет *

Код бюджетной классификации *

Код ОКТМО *

Должность руководителя организации (обособленного подразделения)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(контактный телефон)

Главный
бухгалтер**

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)

от _____

(дата)

Место печати плательщика
взносов на дополнительное
социальное обеспечение***

Уполномоченный представитель плательщика
взносов на дополнительное социальное обеспечение

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

* Заполняется в случае проведения межрегионального зачета сумм взносов на дополнительное социальное обеспечение.

**Заполняется при наличии главного бухгалтера.

***Печать ставится при ее наличии.



от 22 декабря 2015 г.

№ 512п

Форма 23дсо-ПФР

Руководителю

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа Пенсионного фонда Российской
Федерации (далее – ПФР), Ф.И.О.)

**Заявление
о возврате сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное
обеспечение, пеней и штрафов**

Плательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер
в территориальном органе ПФР

ИНН _____

КПП _____

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)

в соответствии со _____

статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации”

статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности”

Нужное
отметить
знаком
“У”

и статьей 26 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”

просит произвести возврат излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов в ПФР в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	Сумма
Взносы на дополнительное социальное обеспечение	
Пени	
Штрафы	

путем перечисления денежных средств на счет плательщика взносов:

№ _____ в банке _____
(полное наименование банка)

ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____

БИК _____ ОКТМО _____ № лицевого счета * _____

Должность руководителя организации (обособленного подразделения)

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (контактный телефон)

Главный
бухгалтер**

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (контактный телефон)

от _____
(дата)

Место печати плательщика
взносов на дополнительное
социальное обеспечение***

Уполномоченный представитель плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение

(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

* Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет
**Заполняется при наличии главного бухгалтера.
***Печать ставится при ее наличии.



от 22 декабря 2015 г.

№ 512п

Форма 24дсо-ПФР

Руководителю

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа Пенсионного фонда Российской
Федерации (далее – ПФР), Ф.И.О.)

**Заявление
о возврате сумм излишне взысканных взносов на дополнительное социальное
обеспечение, пеней и штрафов**

Платательщик взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер
в территориальном органе ПФР

ИНН _____

КПП _____

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) _____

в соответствии со

статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации”

статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности”

Нужное
отметить
знаком
“√”

и статьей 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”

просит произвести возврат излишне взысканных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов в ПФР в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	Сумма
Взносы на дополнительное социальное обеспечение	
Пени	
Штрафы	

путем перечисления денежных средств на счет плательщика взносов:

№ _____ в банке _____
(полное наименование банка)

ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____

БИК _____ ОКТМО _____ № лицевого счета * _____

Должность руководителя организации (обособленного подразделения)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (контактный телефон)

Главный бухгалтер**

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (контактный телефон)

от _____
(дата)

Место печати плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение***

Уполномоченный представитель плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение _____

* Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет.

**Заполняется при наличии главного бухгалтера.

***Печать ставится при ее наличии.



от 22 декабря 2015 г.

№ 512п

Форма 25дсо-ПФР

Место штампа территориального
органа Пенсионного фонда
Российской Федерации (далее – ПФР)

Решение
о зачете сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное
обеспечение, пеней и штрафов

от _____

№ _____

В соответствии со

статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации”

Нужное
отметить
знаком
“√”

статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности”

и статьей 26 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)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

(наименование территориального органа ПФР)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

РЕШИЛ:

1. Произвести зачет _____ сумм излишне
(полное наименование организации (обособленного подразделения))

уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов на основании:

заявления плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение
от “___” _____ 20__ г. № _____

акта совместной сверки расчетов по взносам на дополнительное социальное
обеспечение, пеням и штрафам от “___” _____ 20__ г. № _____

решения суда от “___” _____ 20__ г. № _____

самостоятельно в соответствии с частями 6 и 8 статьи 26 Федерального закона
от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Нужное
отметить
знаком
“√”

2. Отказать в проведении зачета сумм излишне уплаченных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов на основании:

несоблюдения срока подачи заявления, предусмотренного частью 13 статьи 26
Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

прочее

Нужное
отметить
знаком
“√”

_____ ,
(полное наименование организации (обособленного подразделения) – плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

регистрационный номер
в территориальном органе ПФР _____ ,
ИНН _____ ,
КПП _____ ,
ОКТМО _____ ,

адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения) _____ ,

С кода бюджетной классификации	На код бюджетной классификации	Назначение платежа	Сумма (в рублях и копейках)

3. Произвести межрегиональный зачет сумм взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов:

на основании заявления плательщика взносов
на дополнительное социальное обеспечение от “ _____ ” _____ 20__ г. № _____

_____ ,
(полное наименование организации (обособленного подразделения))

со счета УФК по _____
(орган федерального казначейства по месту поступления платежа)

на счет УФК _____
(орган федерального казначейства по месту зачисления платежа)

БИК _____ р/с _____

банка ГРКЦ ГУ (НБ) Банка России по _____

в ГУ – Отделение ПФР по _____
(наименование территориального органа ПФР)

ОКТМО _____

№ п/п	Сумма (в рублях и копейках)	Код бюджетной классификации

_____ ,
(подпись)

_____ ,
(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа ПФР



от 22 декабря 2015 г.

№ 512п

Форма 26дсо-ПФР

Место штампа территориального
органа Пенсионного фонда
Российской Федерации (далее – ПФР)

Решение
о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов

от _____

№ _____

В соответствии со

статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации”

Нужное
отметить
знаком
“V”

статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности”

и

статьей 26 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)

Нужное
отметить
знаком
“V”

статьей 27 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

(наименование территориального органа ПФР)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

РЕШИЛ:

1. Произвести возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов на основании:

заявления плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение от “___” _____ 20___ г. № _____

решения суда от “___” _____ 20___ г. № _____

акта совместной сверки расчетов по взносам на дополнительное социальное обеспечение, пеням и штрафам от “___” _____ 20___ г. № _____

Нужное
отметить
знаком “V”

2. Отказать в проведении возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов на основании:

несоблюдения срока подачи заявления, предусмотренного частью 13 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

Нужное
отметить
знаком “V”

несоблюдения срока подачи заявления, предусмотренного частью 5 статьи 27 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

прочее

(полное наименование организации (обособленного подразделения))

регистрационный номер
в территориальном органе ПФР

ИНН _____

КПП _____

ОКТМО _____

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)

в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	Сумма
Взносы на дополнительное социальное обеспечение	
Пени	
Штрафы	
Проценты на сумму излишне взысканных денежных средств	

путем перечисления денежных средств на счет

№ _____ в банке _____
(полное наименование банка)


ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____

БИК _____ ОКТМО _____ № лицевого счета * _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа ПФР



* Заполняется в случае, если у организации открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства

от 22 декабря 2015 г.

№ 512п

Форма 27дсо-ПФР

Место штампа территориального
органа Пенсионного фонда
Российской Федерации (далее – ПФР)

Решение
о зачете сумм излишне взысканных взносов на дополнительное социальное
обеспечение, пеней и штрафов

от _____

№ _____

В соответствии со

статьей 4¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации”

Нужное
отметить
знаком
“√”

статьей 7 Федерального закона от 10 мая 2010 г. № 84-ФЗ “О дополнительном социальном обеспечении отдельных категорий работников организаций угольной промышленности”

статьей 26 и статьей 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)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

(наименование территориального органа ПФР)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР)

РЕШИЛ:

На основании:

заявления плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение
от “___” _____ 20__ г. № _____

решения суда от “___” _____ 20__ г. № _____

самостоятельно в соответствии с частью 6 статьи 26 и частью 2 статьи 27
Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

Нужное
отметить знаком
“√”

произвести зачет сумм излишне взысканных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов

(полное наименование организации (обособленного подразделения) – плательщика взносов на дополнительное социальное обеспечение)

регистрационный номер в территориальном органе ПФР _____

ИНН _____

КПП _____

ОКТМО _____

адрес места нахождения организации (обособленного
подразделения) _____

С кода бюджетной классификации	На код бюджетной классификации	Назначение платежа	Сумма (в рублях и копейках)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати территориального
органа ПФР

