



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 74189

от "10" июня 2023 г.

# ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПРИКАЗ

6 июня 2023 г.

МОСКВА

№ 1000

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

В соответствии с пунктом 4 статьи 26<sup>6</sup>, пунктом 7 статьи 26<sup>7</sup>, пунктом 2 статьи 26<sup>9</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» **п р и к а з ы в а ю** :

1. Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации:

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 № 1;

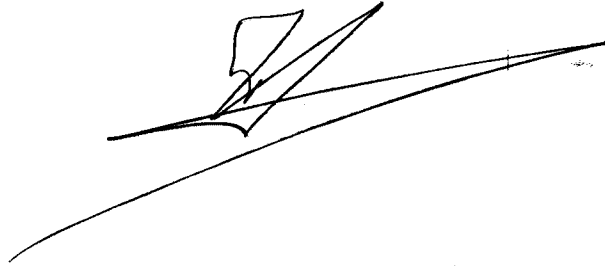
форму постановления о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет имущества страхователя – юридического лица или индивидуального предпринимателя согласно приложению № 2;

форму справки о выявлении недоимки у страхователя согласно приложению № 3.

2. Признать утратившим силу приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 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 Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2017 г., регистрационный № 47400).

Председатель

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, sweeping strokes that form a stylized, somewhat abstract shape. The signature is positioned centrally between the words 'Председатель' and 'С. Чирков'.

С. Чирков

от 6 июня 2023 г.  
№ 1000

Форма

Место штампа территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

### 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 уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения)

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда  
пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

рассмотрев требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов  
(далее – Требование):

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования

установил, что страхователем,

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

регистрационный номер в территориальном  
органе Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

ИНН

КПП

адрес в пределах места нахождения  
организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места  
жительства индивидуального  
предпринимателя

не уплачены недоимка по страховым взносам, пени и штрафы по состоянию на \_\_\_\_\_, подлежащие уплате в сроки в соответствии с направленными страхователю \_\_\_\_\_ (дата)

Требованиями:

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования	Срок исполнения Требования	Недоимка по страховым взносам	Пени	Штрафы
Итого:						

и, руководствуясь статьями 26<sup>1</sup>, 26<sup>6</sup> 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 \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_  
 пени \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_  
 штрафы \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_  
 итого: \_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_  
 (должность уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения)

\_\_\_\_\_  
 (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального органа  
 Фонда пенсионного и социального  
 страхования Российской Федерации

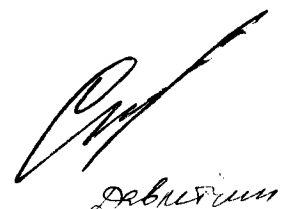
Решение о взыскании недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов за счет денежных средств, находящихся на счетах страхователя в банках (иных кредитных организациях), получил.

\_\_\_\_\_  
 (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации (обособленного подразделения))

\_\_\_\_\_  
 или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (дата)



Приложение № 2  
к приказу Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

от 6 ИЮНЯ 2023 г.

№ 1000

Форма

Место штампа территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

**Постановление о взыскании страховых взносов, пеней  
и штрафов за счет имущества страхователя – юридического лица  
или индивидуального предпринимателя**

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда  
пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

рассмотрев требования об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафам  
(далее – Требование):

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования

установил, что страхователем,

\_\_\_\_\_  
(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

не уплачены недоимка по страховым взносам, пени и штрафам  
по состоянию на \_\_\_\_\_,  
(дата)

Требованиями об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафам:

№ п/п	Дата Требования	Номер Требования	Срок исполнения Требования	Недоимка по страховым взносам	Пени	Штрафы	Уникальный идентификационный номер (УИН)
Итого:							

и, руководствуясь статьями 26<sup>6</sup> и 26<sup>7</sup> 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),

## ПОСТАНОВЛЯЕТ:

произвести взыскание недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации за счет имущества

(полное наименование и адрес места нахождения организации, дата государственной регистрации в качестве юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные, дата и место рождения, место жительства или место пребывания, дата и место государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, регистрационный номер в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, 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 26<sup>6</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ:

всего \_\_\_\_\_ руб.,

в том числе:

недоимку по страховым

взносам \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_

пени \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_

штрафы \_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ руб., КБК \_\_\_\_\_

банковские реквизиты для перечисления взысканных сумм:

(наименование и № счета, получатель, ИНН получателя, КПП получателя, банк (иная кредитная организация) получателя, БИК, ОКТМО)

Настоящее постановление вступает в силу со дня его вынесения.

Дата выдачи настоящего постановления \_\_\_\_\_  
(дата)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

Приложение № 3  
к приказу Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

от 6 июня 2023 г.  
№ 1000

Форма

Место штампа территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

Справка  
о выявлении недоимки у страхователя

от \_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

территориальным органом Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской  
Федерации \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

в результате проверки сведений о начисленных страховых взносах на обязательное социальное  
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ выявлено у страхователя  
(дата) (дата)

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации (обособленного подразделения),

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном  
органе Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Адрес в пределах места нахождения организации  
(обособленного подразделения)/адрес  
постоянного места жительства индивидуального  
предпринимателя, физического лица \_\_\_\_\_

наличие недоимки в размере:

№ п/п	Установленный законодательством Российской Федерации срок уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Сумма недоимки по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
1	2	3
	Итого:	

(должность уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения)

(подпись)

фамилия, имя, отчество (при наличии)

