

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

П Р И К А З

21 ноября 2013 г.

№ 692н

Москва

Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении 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), 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), 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) п р и к а з ы в а ю:

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;

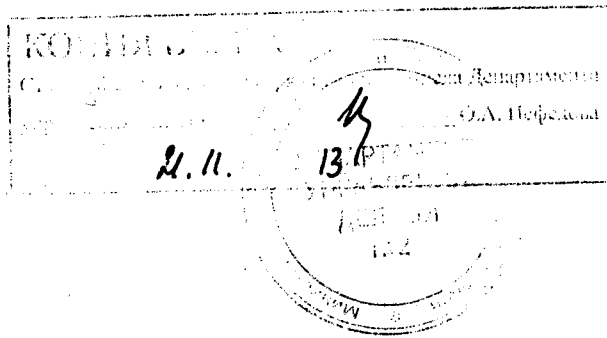
форму решения о зачете сумм излишне взысканных взносов на дополнительное социальное обеспечение, пеней и штрафов (форма 27 дсо-ПФР) согласно приложению № 7.

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

Министр



М. А. Топилин



Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 21 ноября 2013 г. № 692н

Форма 21 дсо-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:

_____ и
(должность, Ф И О , контактный телефон)

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 _____

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
«V»

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:

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
«V»

в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	Сумма
Взносы на дополнительное социальное обеспечение	
Пени	
Штрафы	

в счет уплаты:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	В ПФР						
	всего	в том числе				по дополнительным тарифам	
		на дополни- тельное социальное обеспечение	на страховую часть трудовой пенсии	на накопитель- ную часть трудовой пенсии	ч 1 ст 58.3 Федерального закона от 24.07 2009 № 212-ФЗ		ч.2 ст 58.3 Федерального закона от 24 07 2009 № 212-ФЗ
Взносы на ДСО (или страховые взносы)							
Пени							
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

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 _____

<input type="checkbox"/>	статьей 4 ¹ Федерального закона от 27 ноября 2001 г. № 155-ФЗ «О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации»	Нужное отметить знаком «V»
<input type="checkbox"/>	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»

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 _____

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**

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»

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 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 _____

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
«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 № 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. № _____

самостоятельного решения на основании частей 6 и 8 статьи 26 Федерального
закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ.

Нужное
отметить
знаком
«V»

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
«V»

(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 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 страховых взносов	

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

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
«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)

(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. № _____

самостоятельного решения на основании части 2 статьи 27 Федерального закона
от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

Нужное
отметить знаком
«V»

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