

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение
о зачете сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов
в Фонд социального страхования Российской Федерации

от _____ № _____

В соответствии со 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) и статьей 22.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ “Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний”

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Произвести зачет сумм излишне уплаченных страховых взносов на основании:

- заявления плательщика страховых взносов от “ ____ ” _____ 20__ г. № _____
- акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам от “ ____ ” _____ 20__ г. № _____
- решения суда от “ ____ ” _____ 20__ г. № _____
- самостоятельного решения органа контроля за уплатой страховых взносов в соответствии с частями 6 и 8 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

2. Отказать в проведении зачета сумм излишне уплаченных страховых взносов 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), фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

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

С кода бюджетной классификации	На код бюджетной классификации	Назначение зачета (в счет предстоящих платежей, погашение задолженности по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)	Сумма (в рублях и копейках)

3. Произвести межрегиональный зачет сумм страховых взносов, пеней, штрафов на основании заявления плательщика страховых взносов от “ ___ ” _____ 20__ г. № _____

_____ (полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

со счета УФК по _____

на счет УФК по _____ БИК _____ расчетный счет _____

банка ГРКЦ ГУ (НБ) Банка России по _____

в _____ (наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)

ОКТМО _____

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

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов