Приложение № 52а-1
к Учетной политике ОСФР
по Омской области, утвержденной,
приказом № 21 от 09 января 2023 г

Реестр
дебиторов

на « ___ » _____20____г.

Форма по КФД

КОДЫ

Наименование территориального органа СФР _____ Дата

Наименование структурного подразделения _____

Периодичность: месячная _____ по КСП

Единица измерения: руб. по ОКЕИ 383

№ п/п	ФИО (наименование) дебитора	№ выплатного (пенсионного)дела/ СНИЛС плательщика (владельца сертификата)/ регистрационный номер/ИНН	Код доходов по бюджетной классификации	Сумма задолженности всего	задолженности из них: долго-срочная	задолженности из них: просро-ченная	задолженности дата возник-новения	задолженности дата испол-нения по право-вому осно-ванию	переплаты всего	переплаты из них: долго-срочная	переплаты дата просро-ченная	переплаты дата возник-новения	переплаты дата испол-нения по	Документы, подтверждающие невозможность поступления денежных средств в счет погашения задолженности.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Итого			x											
		Итого	x											
		Всего	x											
		В том числе по КБК												

Руководитель
(уполномоченное лицо)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Начальник структурного подразделения,
осуществляющего расчеты по
администрированию поступлений

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

« ____ » _____20___г.