Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

Зарегистрировано в Минюсте России 10 июля 2023 г. N 74189

ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 6 июня 2023 г. N 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 26.6, пунктом 7 статьи 26.7, пунктом 2 статьи 26.9 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" приказываю:

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

[форму](#P40) 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 N 1;

[форму](#P211) постановления о взыскании страховых взносов, пеней и штрафов за счет имущества страхователя - юридического лица или индивидуального предпринимателя согласно приложению N 2;

[форму](#P387) справки о выявлении недоимки у страхователя согласно приложению N 3.

2. Признать утратившим силу приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 21 июня 2017 г. N 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 N 47400).

Председатель

С.ЧИРКОВ

Приложение N 1

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 6 июня 2023 г. N 1000

Форма

|  |
| --- |
| Место штампа территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации |

|  |
| --- |
| Решениео 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 |  |  | N |  |
|  | (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): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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 посостоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подлежащие уплате в сроки в (дата)соответствии с направленными страхователю Требованиями: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата Требования | Номер Требования | Срок исполнения Требования | Недоимка по страховым взносам | Пени | Штрафы |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  | , |

|  |
| --- |
| и, руководствуясь статьями 26.1, 26.6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 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 N 2

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 6 июня 2023 г. N 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 |  |  | N |  |
|  | (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 штрафов (далее - Требование): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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 посостоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подлежащие уплате в сроки в (дата)соответствии с Требованиями об уплате недоимки по страховымвзносам, пеней и штрафов: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата Требования | Номер Требования | Срок исполнения Требования | Недоимка по страховым взносам | Пени | Штрафы | Уникальный идентификационный номер (УИН) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  | , |

|  |
| --- |
| и, руководствуясь статьями 26.6 и 26.7 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 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: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Дата Требования | Номер Требования |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| и с учетом сумм, в отношении которых произведено взыскание в соответствии со статьей 26.6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 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 N 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 N 3

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 6 июня 2023 г. N 1000

Форма

|  |
| --- |
| Место штампа территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации |

|  |
| --- |
| Справкао выявлении недоимки у страхователя |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| от |  |  | N |  |
|  | (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 наобязательное социальное страхование от несчастных случаев напроизводстве и профессиональных заболеваний за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выявлено у страхователя (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: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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) |