

Приложение N 4
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11.01.2016 N 2

Форма 5-ФСС

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование
об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов
на обязательное социальное страхование

от _____ N _____
(дата)

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

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой
страховых взносов)
ставит в известность плательщика страховых взносов (страхователя)

(полное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

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

о том, что за названным плательщиком страховых взносов (страхователем) по
данному органу контроля за уплатой страховых взносов по состоянию на
_____ числится (выявлена) задолженность по страховым взносам
(дата)
(недоимка), пеням, штрафам в сумме всего: _____ руб., в том числе:

_____ руб. по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством _____ руб.;

_____ руб. по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний _____ руб.

В соответствии со [статьями 18, 25, 28](#) Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 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. N 212-ФЗ) плательщик страховых взносов обязан уплатить по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:

N п/п	Установленный законодательством о страховых взносах срок уплаты страхового взноса	Недоимка, рублей <*>	Пени, рублей	Штрафы, рублей	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН) <***>
	Итого:					

В соответствии со [статьями 19 и 22.1](#) 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) плательщик страховых взносов (страхователь) обязан уплатить по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

N п/п	Установленный законодательством срок уплаты страхового взноса	Недоимка, рублей <*>	Пени, рублей	Штрафы, рублей	Код бюджетной классификации	Уникальный идентификатор начисления (УИН) <***>
	Итого:					

Основания взимания недоимки по страховым взносам, пеней, штрафов [<***>](#):

(указать данные об основаниях взимания недоимки по страховым

взносам, пеней, штрафов)

В соответствии с [частью 5 статьи 22](#) Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов должно быть исполнено в течение 10 календарных дней со дня получения указанного требования.

Указанные в настоящем требовании суммы недоимки по страховым взносам,

пеней и штрафов плательщику страховых взносов (страхователю) необходимо уплатить в срок до <****> _____

(дата)

В случае неисполнения в установленный срок настоящего требования к плательщику страховых взносов (страхователю) применяются меры по принудительному взысканию недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов, определенные статьями 19 - 21 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ, статьей 22.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ.

В связи с тем, что обязанность _____
(полное наименование организации)

_____ (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
_____ физического лица)

по уплате страховых взносов, пеней, штрафов изменилась после направления требования об уплате страховых взносов, пеней, штрафов от "___" _____ 20__ г. N _____, требование от "___" _____ 20__ г. N _____ отзывается <****>.

_____ (подпись руководителя (заместителя руководителя))

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов получил.

_____ (должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

_____ или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица
(уполномоченного представителя))

_____ (подпись)

_____ (дата)

Примечание.

Требование об уплате недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов может быть передано плательщику страховых взносов (страхователю) (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

<*> При формировании требования только об уплате соответствующих сумм пеней данное поле заполняется справочно с указанием суммы недоимки (в том числе погашенной), на которую начислены указанные пени.

<*> Указывается в случае начисления платежа Фондом социального страхования Российской Федерации.

<***> Указываются реквизиты справки о выявлении недоимки у плательщика страховых взносов или решения о привлечении (об отказе в привлечении) плательщика страховых взносов к ответственности за совершение нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах.

<****> Заполняется в случае установления органом контроля за уплатой страховых взносов срока уплаты недоимки по страховым взносам, пеней и штрафов свыше 10 календарных дней.

<*****> Отозванных требований может быть несколько.