

Место штампа
территориального органа страховщика

Решение
о зачете сумм излишне уплаченных страховых взносов
на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний,
пеней и штрафов в Фонд социального страхования
Российской Федерации

от _____ N _____

В соответствии со статьей 26.12 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)

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа
страховщика)

(наименование территориального органа страховщика)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя
руководителя) территориального органа страховщика)

РЕШИЛ:

1. Произвести зачет сумм излишне уплаченных страховых взносов на
обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний (далее - страховые взносы) на основании:

заявления страхователя от "___" _____ 20__ г. N _____

акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам
от "___" _____ 20__ г. N _____

решения суда от "___" _____ 20__ г. N _____

самостоятельного решения территориального органа страховщика в
соответствии с частями 6, 8 статьи 26.12 Федерального закона от 24 июля
1998 г. N 125-ФЗ

(нужное
отметить
знаком "V")

2. Отказать в проведении зачета сумм излишне уплаченных страховых
взносов на основании:

несоблюдения срока подачи заявления, предусмотренного частью 13 статьи
26.12 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ

прочее

(нужное
отметить
знаком "V")

(указать основание)

_____ (полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе страховщика _____,

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)	Сумма (в рублях и копейках)

3. Произвести межрегиональный зачет сумм страховых взносов, пеней, штрафов на основании заявления страхователя от "___" _____ 20__ г. N _____

_____ (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 (НВ) Банка России по _____ в _____

_____ (наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)

ОКТМО _____

N п/п	Сумма (в рублях и копейках)	Код бюджетной классификации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати
территориального органа страховщика