

Приложение № 2
к Правилам корректировки сведений о суммах
дополнительных страховых взносов на накопительную
пенсию, взносов работодателя, взносов на
софинансирование формирования пенсионных
накоплений и дохода от их инвестирования,
утвержденным приказом Министерства труда и
социальной защиты Российской Федерации
от 27 марта 2017 г. № 310Н

Рекомендуемый образец

Место штампа территориального органа
Пенсионного фонда Российской Федерации

Решение

**о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на
накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование
формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования**

от _____

№ _____

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

В соответствии со статьей 15¹ Федерального закона от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений», на основании*:

- ☐ результата самостоятельной проверки достоверности сведений, представленных работодателями, застрахованными лицами, уплачивающими дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (далее – ДСВ), а также сведений, представленных кредитными организациями, осуществившими прием платежей физических лиц по ДСВ,
- ☐ обращения застрахованного лица, уплатившего ДСВ, от «__» _____ 20__ г. № _____,
- ☐ обращения работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты), от «__» _____ 20__ г. № _____,
- ☐ обращения кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ, от «__» _____ 20__ г. № _____,
- ☐ решения суда от «__» _____ 20__ г. № _____,
- ☐ обращение иного заинтересованного лица от «__» _____ 20__ г. № _____

принял решение о корректировке сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете застрахованного лица*

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

СНИЛС – –

- ☐ о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию в размере _____

(сумма прописью)

- ☐ о суммах взносов работодателя в размере _____

(сумма прописью)

- ☐ о суммах взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования в размере _____

(сумма прописью)

и перечислении на счет в банке*:

- ☐ застрахованного лица, уплатившего ДСВ,
- ☐ работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты),
- ☐ кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ.

№ счета _____ в банке _____
(полное наименование банка)
ИНН _____ КПП _____ БИК _____ кор/счет _____
(реквизиты банка)
ОКТМО банка _____ № лицевого счета** _____

Руководитель (заместителя руководителя)
территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации

(подпись)

(Ф.И.О.)

*Нужный пункт следует отметить знаком «V».

** Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства.