|  |
| --- |
| В |
| (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении отсрочки (рассрочки) по уплате страховых взносов, пеней и штрафов** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (ИНН/КПП, полное наименование организации, адрес в пределах места нахождения организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, адрес места жительства физического лица, ИНН (при наличии) |  |
|  | , |
| регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхованияРоссийской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Прошу предоставить отсрочку (рассрочку) по уплате |  |  |
|  | (указать вид платежа - страховые взносы на |  |
|  |  |
| обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пени, штрафы) |  |
| на период с | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | (указать дату начала и дату окончания действия отсрочки (рассрочки) |  |
| по основанию, предусмотренному подпунктом \_\_\_\_\_ пункта 4 статьи 26.2 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). |  |
| Обязуюсь уплатить проценты, начисленные на сумму задолженности в соответствии с пунктом 7 статьи 26.2 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ |  |
| Вид платежа | Сумма задолженности (руб.) |
| страховые взносы |  |
| пени |  |
| штрафы |  |
| Всего: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись руководителя/заместителя руководителя организации (физического лица) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |
|  |  |  |
| место печати (при наличии) |  |  |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  | ( |  | ) |
| (дата получения заявления территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) |  | (подпись уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |

Приложение N 1

к заявлению о предоставлении отсрочки

(рассрочки) по уплате страховых

взносов, пеней и штрафов

**ГРАФИК**

**ПОГАШЕНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ, ПЕНЯМ**

**И ШТРАФАМ В ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Срок погашения задолженности | Сумма задолженности,всего (руб.) | В том числе | Сумма процентов(руб.) |
| страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний | пени | штрафы |
| 1 | дд.мм.гггг | X | X | X | X | X |
| 2 | дд.мм.гггг | X | X | X | X | X |
| . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись руководителя/заместителя руководителя организации (физического лица) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |
|  |  |  |
| место печати (при наличии) |  |  |

Приложение N 2

к заявлению о предоставлении отсрочки

(рассрочки) по уплате страховых

взносов, пеней и штрафов

|  |
| --- |
| **ОБЯЗАТЕЛЬСТВО****о соблюдении страхователем условий, на которых принимается решение о предоставлении отсрочки (рассрочки)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (ИНН/КПП, полное наименование организации, адрес в пределах местонахождения организации/(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, адрес места жительства физического лица, ИНН (при наличии) |  |
|  | , |
| регистрационный номер в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| на период действия отсрочки (рассрочки) обязуется неукоснительно выполнять все условия, в соответствии с которыми предоставлена отсрочка (рассрочка), а именно: |  |
| 1. Своевременно и в полном размере уплачивать страховые взносы в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в течение периода действия отсрочки (рассрочки).2. При наступлении сроков уплаты сумм отсроченной (рассроченной) задолженности своевременно и в полном размере уплачивать причитающиеся суммы задолженности и процентов, начисленных на сумму задолженности в соответствии с пунктом 7 статьи 26.2 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).3. В случае наступления обстоятельств, исключающих предоставление отсрочки (рассрочки) по уплате страховых взносов, пеней и штрафов, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 26.3 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ, незамедлительно известить об этом территориальный орган Фонда, предоставивший отсрочку (рассрочку).Предполагаемый график погашения задолженности прилагается. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись руководителя/заместителя руководителя организации (физического лица) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |
|  |  |  |
| место печати (при наличии) |  |  |