

Заявление о возврате сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов. Форма № 23-ФСС РФ (образец заполнения)

Приложение N 6 к Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 декабря 2013 г. N 712н

Форма 23-ФСС РФ

Филиала N 15

Руководителю -----

ГУ МРО ФСС РФ Кравцовой В.И.

(должность руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов, Ф.И.О.)

Заявление

о возврате сумм излишне уплаченных страховых взносов,
пеней и штрафов

ГБУ "Досуговый центр "Орленок"

Плательщик страховых взносов -----,

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

регистрационный номер в органе контроля 1023567719

за уплатой страховых взносов -----,

10232

код подчиненности -----,

7722645981

ИНН -----,

772201001

КПП -----,

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства 107113, г. Москва,

индивидуального предпринимателя, ул. Саратовская, д. 22

физического лица -----,

в соответствии со статьей 26 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" просит произвести возврат сумм излишне уплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, пеней, штрафов в Фонд социального страхования Российской Федерации в следующих размерах:

15 650,00	0,00	0,00
-----------	------	------

страховые взносы ----- руб., пени ----- руб., штрафы ----- руб.

путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов

40101810800000010041 Отделение 1 Москва

N ----- в банке -----

(полное наименование банка)

7722645981 ¹ 772201001 ¹

ИНН ----- КПП ----- корр/счет _____

044583001 45395000 ²

БИК ----- ОКАТО -----

0736U66480

N лицевого счета -----

Директор Тихонов Тихонов И.О. 8 (495) 765 43 20

(должность руководителя организации (подпись) (Ф.И.О.) (контактный

(обособленного подразделения)) ¹

телефон)

Свиридов Свиридов С.М. 8 (495) 765 43 21

Главный бухгалтер -----

(подпись) (Ф.И.О.) (контактный

телефон)

20 мая 2014 г.

от -----

(дата)

Место печати плательщика

страховых взносов

Законный или уполномоченный

представитель плательщика Аверинцев Аверинцев К.С. 20 мая 2014 г.

страховых взносов -----

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя

паспорт гражданина РФ 45 03 354685, выдан

плательщика страховых взносов -----

10.12.2007 Отделением по району "Новогиреево" ОУФМС России по гор. Москве в

ВАО, код подразделения 770-054

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых

доверенность N 22, выданная ГБУ "Досуговый центр "Орленок"

взносов -----

19 мая 2014 г.

2 Заполняется руководителем учреждения (обособленного подразделения).

1 В поле "ИНН" и в поле "КПП" приведены соответственно ИНН и КПП страхователя. Разъяснений о порядке заполнения указанных реквизитов в настоящее время нет.

Мы полагаем, что данные сведения необходимы для целей оформления распоряжения на перечисление денежных средств страхователю. В платежном поручении на перечисление денежных средств поле 61 "ИНН" и поле 103 "КПП" относятся к сведениям о получателе (см. Приложения 1 и 3 к Положению о правилах осуществления перевода денежных средств, утвержденному Банком России 19.06.2012 N 383-П). Учитывая изложенное, при заполнении формы 23-ФСС РФ в указанных полях, по нашему мнению, следует приводить данные страхователя, а не банка (см., в частности, форму Уведомления о зачете излишне уплаченных (взысканных) сумм налогов и сборов, других поступлений, пеней, штрафов по ним, приведенную в Приложении N 2 к Порядку учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, утвержденному Приказом Минфина России от 18.12.2013 N 125н).

За разъяснениями о порядке заполнения формы 23-ФСС РФ учреждение может обратиться в Минтруд России либо в ФСС РФ (п. 5.19 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 19.06.2012 N 610, п. 6 Положения о Фонде социального страхования РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 12.02.1994 N

101).

2 В данном поле приведен код ОКТМО по месту нахождения страхователя.

С 1 января 2014 г. осуществляется переход на использование в бюджетном процессе кодов Общероссийского классификатора территорий муниципальных образований (далее - ОКТМО), утвержденного Приказом Росстандарта от 14.06.2013 N 159-ст (Письмо Минфина России от 21.01.2014 N 02-08-12/1645 (п. 1)).

Код по ОКТМО указывается страхователем в распоряжениях о переводе денежных средств в уплату платежей в бюджетную систему РФ в реквизите "105" при перечислении страховых взносов (п. 4 Правил, приведенных в Приложении N 4 к Приказу Минфина России от 12.11.2013 N 107н). Подробнее об этом см. в разд. 7.2.1 "Заполнение платежного поручения на перечисление страховых взносов работодателем в 2014 г." Практического пособия по страховым взносам на обязательное социальное страхование.

Кроме того, и в распоряжении на перечисление денежных средств страхователю при возврате ему излишне уплаченных сумм страховых взносов указывается ОКТМО по месту нахождения страхователя (см., в частности, форму Уведомления о зачете излишне уплаченных (взысканных) сумм налогов и сборов, других поступлений, пеней, штрафов по ним, приведенную в Приложении N 2 к Порядку учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, утвержденному Приказом Минфина России от 18.12.2013 N 125н).

Для оформления распоряжения на перечисление страхователю денежных средств, по нашему мнению, может использоваться информация, приведенная в его заявлении о возврате сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов.

С учетом изложенного в заявлении, по нашему мнению, следует указывать код страхователя по ОКТМО.

За разъяснениями о порядке заполнения формы 23-ФСС РФ учреждение может обратиться в Минтруд России либо в ФСС РФ (п. 5.19 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 19.06.2012 N 610, п. 6 Положения о Фонде социального страхования РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 12.02.1994 N 101).

Сохраните в закладки наш сайт: Blank-Образец.Ru

Прямая ссылка на документ:

https://blank-obrazets.ru/zayavlenie_o_vozvrate_summ_izlishne_uplachennykh_straxovykh_vznosov_penej_i_shtrafov_forma_n_23_fs