

Додаток 18
до підпункту 9.3.6 пункту 9.3
Інструкції про порядок обчислення і
сплати страхувальниками та
застрахованими особами внесків на
загальнообов'язкове державне пенсійне
страхування до Пенсійного фонду
України

(назва управління Пенсійного фонду України

у районі, місті, районі у місті,

адреса)

Рішення №
про застосування фінансових санкцій за неведення в установленому
порядку обліку сум заробітної плати (виплат, доходу), на які
нараховуються страхові внески, відсутність первинних документів про
обчислення та сплату страхових внесків

" ____ " _____ 200_ р.

(місце прийняття)

Я, _____

(посада, прізвище, ініціали посадової особи, яка приймає рішення)

на підставі пункту 6 частини 9 статті 106 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" за неведення в установленому порядку обліку сум заробітної плати (виплат, доходу), на які нараховуються страхові внески, за відсутність первинних документів про обчислення та сплату страхових внесків вирішив застосувати фінансові санкції до _____

(назва підприємства чи прізвище, ініціали страхувальника, адреса, № рахунку в установі банку)

у таких розмірах: _____

(сума фінансових санкцій в гривнях)

які протягом десяти робочих днів з дня одержання рішення підлягають перерахуванню (сплаті) на рахунок _____ :

(назва управління Пенсійного фонду України)

№ рахунку _____ МФО _____ ЄДРПОУ _____

Оскарження рішення платником внесків може бути здійснене протягом 10 робочих днів з дня одержання цього рішення, у порядку, визначеному частиною 13 статті 106 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування".

Суми, зазначені у рішенні, підлягають сплаті в 10-денний строк з дня одержання цього рішення.

У разі несплати суми штрафу в установлений строк, рішення передається до органу державної виконавчої служби для стягнення в примусовому порядку протягом трьох місяців з дати набрання ним чинності.

Дата набрання чинності рішенням _____
(заповнюється при направленні рішення до органу державної виконавчої служби)

(посада особи, яка прийняла рішення)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Перший примірник рішення отримано:

(посада особи, яка отримала рішення)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

М. П. " ____ " _____ 200_ року
(дата отримання рішення)

{Додаток 18 із змінами, внесеними згідно з Постановою Пенсійного фонду № 29-1 від 13.12.2017}