Приложение № 1

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 5 июня 2023 г. № 974

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Руководителю |  |
|  |  | |
|  | (должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, фамилия, имя, отчество (при наличии) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление  страхователя о возврате перечисленных капитализированных платежей и (или) об их зачете в счет предстоящих платежей по страховым взносам | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Страхователь | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица) | | | | | | | | | | | | | |
| регистрационный номер | | | | | | | |  | | | | | , |
| ИНН | | | | | | | |  | | | | | , |
| КПП | | | | | | | |  | | | | | , |
| адрес в пределах места нахождения организации/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | | | | | | | |  | | | | | , |
|  | | | | | | | |  | | | | | , |
| в соответствии со статьей 23.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" в связи с прекращением производства по делу о банкротстве по следующему основанию (нужное отметить знаком "V"): | | | | | | | | | | | | | |
| заключение мирового соглашения; | | | | | | | | | | | | | |
| отказ всех кредиторов, участвующих в деле о банкротстве, от заявленных требований или требования о признании должника банкротом; | | | | | | | | | | | | | |
| удовлетворение всех требований кредиторов, включенных в реестр требований кредиторов, в ходе любой процедуры, применяемой в деле о банкротстве | | | | | | | | | | | | | |
| просит произвести (нужное отметить знаком "V"): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | - возврат сумм перечисленных капитализированных платежей в сумме:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | | | | | | | | | | |
| путем перечисления денежных средств на счет страхователя | | | | | | | | | | | | | |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банке (иной кредитной организации) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование банка (иной кредитной организации) | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корр/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КБК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование финансового органа) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | - зачет сумм перечисленных капитализированных платежей в счет уплаты страховых взносов в сумме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Уточнение наименования платежа | | | | | |  | | | | | | | |
| наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации | | | | | | |  | | | | | | |
| ИНН администратора доходов бюджета | | | | | | |  | | | | | | |
| КПП администратора доходов бюджета | | | | | | |  | | | | | | |
| реквизиты казначейского счета по месту регистрации страхователя | | | | | | |  | | | | | | |
| ИНН органа Федерального казначейства | | | | | | |  | | | | | | |
| КПП органа Федерального казначейства | | | | | | |  | | | | | | |
| наименование банка (иной кредитной организации) | | | | | | |  | | | | | | |
| БИК | | | | | | |  | | | | | | |
| расчетный счет | | | | | | |  | | | | | | |
| код бюджетной классификации | | | | | | |  | | | | | | |
| код ОКТМО | | | | | | |  | | | | | | |
| руководитель организации | | | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | | | (подпись) | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (контактный телефон) | |
| Главный бухгалтер  (иное должностное лицо) | | | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | | | (подпись) | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (контактный телефон) | |
| законный или уполномоченный представитель страхователя | | | | |  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | | | (подпись) | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (контактный телефон) | |
| наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя страхователя | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного или уполномоченного представителя страхователя | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| приложение: | | | копия вступившего в законную силу судебного акта от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о прекращении производства по делу о банкротстве | | | | | | | | | | |
| от |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | (дата) | | | |  | | | | | | | | |
|  | Место печати страхователя (при наличии) | | | |  | | | | | | | | |

Приложение № 2

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 5 июня 2023 г. № 974

ПОРЯДОК

ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСХОДОВ НА ВЫПЛАТУ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО СТРАХОВАНИЮ,

ПОНЕСЕННЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ФОНДА ПЕНСИОННОГО

И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру определения расходов на выплату обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - обеспечение по страхованию), понесенных территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - расходы, территориальный орган СФР) за период с даты принятия арбитражным судом решения о признании должника банкротом и об открытии конкурсного производства до даты прекращения производства по делу о банкротстве в соответствии с абзацами четвертым, шестым и седьмым пункта 1 статьи 57 Федерального закона от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ "О несостоятельности (банкротстве)".

2. Определение расходов осуществляется территориальным органом СФР в течение пяти рабочих дней со дня поступления от страхователя заявления о возврате перечисленных капитализированных платежей и (или) об их зачете в счет предстоящих платежей по страховым взносам, поданного по утвержденной форме.

3. К видам обеспечения по страхованию, учитываемым как расходы, относятся следующие виды страхового обеспечения:

а) ежемесячные страховые выплаты застрахованному либо лицам, имеющим право на получение ежемесячных страховых выплат в случае его смерти;

б) оплата дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного.

4. Для расчета расходов территориальный орган СФР:

а) определяет количество страховых случаев и количество получателей, которым территориальным органом СФР предоставлялось обеспечение по страхованию, включая лиц, имеющих право на получение ежемесячной страховой выплаты в случае смерти застрахованного (далее - получатели обеспечения по страхованию);

б) осуществляет расчет размера расходов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка, по получателям обеспечения по страхованию, исходя из произведенных выплат за период с даты открытия конкурсного производства до даты прекращения производства по делу о банкротстве.

5. Расчет расходов по получателям обеспечения по страхованию осуществляется территориальным органом СФР по каждому страховому случаю по следующим формулам: C1 = C1 + C2 и (или) B1 = B1 + B2,

где: C1 (B1) - общая сумма расходов по каждому страховому случаю;

C1 - расходы на ежемесячные страховые выплаты пострадавшему в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

C2 - дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

B1, B2 - расходы на ежемесячные страховые выплаты лицам, имеющим право на ежемесячную страховую выплату в связи со смертью застрахованного, по страховому случаю.

Общий объем расходов рассчитывается по следующей формуле: P = C1 + C2 + C3 + C4 + C5 + ... B1 + B2 + B3,

где: P - общий объем расходов.

6. Итоговая сумма, подлежащая зачету (возврату), рассчитывается территориальным органом СФР как разница между перечисленными капитализированными платежами и общим объемом расходов, определенных территориальным органом СФР в соответствии с настоящим Порядком.

Приложение № 3

к приказу Фонда пенсионного

и социального страхования

Российской Федерации

от 5 июня 2023 г. № 974

Форма

|  |
| --- |
| Место штампа  территориального органа Фонда  пенсионного и социального  страхования Российской Федерации |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Решение  территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о возврате (об отказе в возврате) перечисленных капитализированных платежей и (или) об их зачете (отказе в зачете) в счет предстоящих платежей по страховым взносам | | | | |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| В соответствии со статьей 23.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ) | | | | |
|  | | | | |
| (должность уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения) | | | | |
|  | | | | |
| (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) | | | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя и отчество (при наличии) уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) | | | | |
|  | | | | |
| РЕШИЛ: | | | | |
|  | | | | |
| 1. Произвести возврат (зачет) сумм перечисленных капитализированных платежей на основании заявления страхователя от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| (полное наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица) | | | | |
|  | | | | , |
| регистрационный номер |  | | , | |
| ИНН |  | | , | |
| КПП |  | | , | |
| ОКТМО |  | | , | |
| адрес в пределах места нахождения организации/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица |  | |  | |
|  | |
|  | |
| в следующих размерах: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Сумма (в рублях и копейках) |
| Капитализированные платежи |  |
| Расходы на выплату обеспечения по страхованию, понесенные территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации |  |
| Итого сумма (в рублях и копейках), подлежащая зачету (возврату) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечисленные капитализированные платежи за вычетом расходов на выплату обеспечения по страхованию, понесенных территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, подлежат: | | |
|  | возврату в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп. путем перечисления денежных средств на счет страхователя: | |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банке | |  |
|  | | полное фирменное или сокращенное фирменное (при наличии) наименование банка (иной кредитной организации) |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | зачету в счет предстоящих платежей по страховым взносам в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | |
| 2. Отказать в проведении возврата (зачета) сумм перечисленных капитализированных платежей по следующему основанию: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | несоблюдение срока, предусмотренного пунктом 4 статьи 23.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ |  |
|  | отсутствие копии вступившего в законную силу судебного акта от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о прекращении производства по делу о банкротстве |  |
|  | неисполнение установленной Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ обязанности по уплате страховых взносов в полном объеме на дату поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации заявления о возврате перечисленных капитализированных платежей и (или) об их зачете в счет предстоящих платежей по страховым взносам | (нужное отметить знаком "V") |
|  | прочее (указать основание) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность уполномоченного лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, наименование структурного подразделения) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (подпись) |
|  | | | | |
| Место печати  территориального органа  Фонда пенсионного и социального  страхования Российской Федерации | | | | |