Додаток  
до постанови правління Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України 30.11.2010 N 31

|  |
| --- |
| ***Заповнюється страхувальниками, які мають заборгованість зі сплати страхових коштів до Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України, яка утворилась станом на 01.01.2011, і подається до повного її погашення робочим органам виконавчої дирекції Фонду щокварталу до 20 квітня; 20 липня; 20 жовтня; 25 січня*** |

|  |
| --- |
| Код за ЄДРПОУ (для юридичних осіб) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ідентифікаційний номер (для фізичних осіб за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N страхового свідоцтва страхувальника у Фонді соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               (повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб; прізвище, ім'я, по батькові -                                                                                           для фізичних осіб) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                        (місцезнаходження / місцепроживання) Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Звіт щодо сплати заборгованості зі сплати страхових коштів до Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України

за \_\_\_\_\_ квартал 201\_ року

|  |
| --- |
| Установлені строки отримання заробітної плати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Таблиця 1**  грн. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Усього** | **у тому числі** | | |
| недоїмка | пеня | заборгованість зі сплати страхових внесків, пов'язана з несвоєчасною виплатою заробітної плати |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Залишок заборгованості на початок звітного кварталу |  |  |  |  |
| Сплачено заборгованості на рахунок Фонду у звітному кварталі |  |  |  |  |
| Списано заборгованості до Фонду у звітному кварталі |  |  |  |  |
| Залишок заборгованості до Фонду на кінець звітного кварталу |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Таблиця 2\***  грн. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заборгованість зі заробітної плати на початок звітного кварталу** | | **Виплачено заробітну плату у звітному кварталі** | | **Належить до сплати страхових внесків до Фонду** |
| місяць та рік, за який не виплачено заробітну плату | сума нарахованої та не виплаченої заробітної плати | місяць та рік, за який виплачується заробітна плата | сума виплаченої заробітної плати |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
| Усього |  | х |  |  |

|  |
| --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Заповнюється страхувальниками, які на звітну дату мають заборгованість зі сплати страхових внесків до Фонду, пов'язану з несвоєчасною виплатою заробітної плати, яка утворилась станом на 01.01.2011, починаючи з 01.04.2001.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Керівник** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали) |
| М. П. | **Головний бухгалтер** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ року | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прийняв звіт** | \_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали) | **"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ року** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_