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 сплатистрахових коштів до Фонду соціального страхування від нещасних випадківна виробництві та професійних захворювань України, яка утворилась станомна 01.01.2011, і подається до повного її погашення робочим органам виконавчоїдирекції 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**  |

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