

ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 22 декабря 2015 г. N 511п**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ,
ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЕНСИОННЫМ ФОНДОМ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ЗАЧЕТА ИЛИ ВОЗВРАТА СУММ ИЗЛИШНЕ УПЛАЧЕННЫХ
(ВЗЫСКАННЫХ) СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

В соответствии со статьями 26, 27 и 29 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" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; 2010, N 31, ст. 4196; N 50, ст. 6597; 2011, N 27, ст. 3880; 2012, N 50, ст. 6966; 2014, N 26, ст. 3394)

Правление Пенсионного фонда Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить:

форму акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам (форма 21-ПФР) согласно приложению N 1;

форму заявления о зачете сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов (форма 22-ПФР) согласно приложению N 2;

форму заявления о возврате сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов (форма 23-ПФР) согласно приложению N 3;

форму заявления о возврате сумм излишне взысканных страховых взносов, пеней и штрафов (форма 24-ПФР) согласно приложению N 4;

форму решения о зачете сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов (форма 25-ПФР) согласно приложению N 5;

форму решения о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов (форма 26-ПФР) согласно приложению N 6;

форму решения о зачете сумм излишне взысканных страховых взносов, пеней и штрафов (форма 27-ПФР) согласно приложению N 7.

2. Установить, что настоящее постановление вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 декабря 2013 г. N 712н "Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении зачета или возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 февраля 2014 г., регистрационный N 31292), с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 февраля 2015 г. N 95н "О признании утратившими силу абзацев 3, 5, 7, 9, 11, 13 и 15 пункта 1 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 декабря 2013 г. N 712н" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 марта 2015 г., регистрационный N 36502), от 7 сентября 2015 г. N 602н "О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2015 г., регистрационный N 39785).

Председатель
А.ДРОЗДОВ

Приложение N 1
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. N 511п

Форма 21-ПФР

_____ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

_____ (регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов)

_____ (адрес места нахождения организации (обособленного подразделения), адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица)

АКТ
совместной сверки расчетов по страховым взносам,
пеням и штрафам

от _____ N _____

Должностное лицо органа контроля за уплатой страховых взносов, осуществляющее сверку расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам _____ и

_____ (Ф.И.О., телефон)

плательщик страховых взносов _____

_____ (Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (законного или уполномоченного представителя), телефон)

произвели совместную сверку расчетов по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, пеням и штрафам в Пенсионный фонд Российской Федерации, по страховым взносам на обязательное медицинское страхование (далее - ОМС), пеням и штрафам в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, по страховым взносам на ОМС, пеням и штрафам, ранее зачислявшиеся в территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) (по расчетным периодам, истекшим до 1 января 2012 года) за период с _____ по _____ по состоянию на _____ (дата) _____ (дата)

_____ :
(дата)

(в рублях и копейках)

(должность должностного лица органа (подпись) (Ф.И.О.) (дата)
контроля за уплатой страховых
взносов, осуществляющего
сверку расчетов)

Согласовано плательщиком страховых взносов _____
("с разногласиями" или "без
разногласий")

Способ получения документа _____
("лично" или "почтовым отправлением")

(должность руководителя организации (подпись) (Ф.И.О.) (дата)
(обособленного подразделения)) <*>

Законный или уполномоченный
представитель плательщика
страховых взносов _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя
плательщика страховых взносов _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых
взносов _____

<*> Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).

Приложение N 2
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. N 511п

Форма 22-ПФР

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

Заявление
о зачете сумм излишне уплаченных страховых взносов,
пеней и штрафов

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

регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов _____,
ИНН _____,
КПП _____,
адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) просит произвести:

- зачет сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов

- межрегиональный зачет сумм страховых взносов, пеней и штрафов

(нужное
отметить
знаком "V")

в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	В Пенсионный фонд Российской Федерации				В Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		штрафы, налагаемые ПФР и его территориальными органами в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	штрафы, налагаемые ПФР и его территориальными органами в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ
	всего	в том числе			на обязательное медицинское страхование работающего населения, ранее зачислявшиеся в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования (по расчетным периодам, истекшим до 1 января 2012 года)	на обязательное медицинское страхование работающего населения, ранее зачислявшиеся в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования (по расчетным периодам, истекшим до 1 января 2012 года)		
		на страховую пенсию	на накопительную пенсию	по дополнительным тарифам				
				ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ			

Наименование органа контроля за уплатой страховых взносов (Отделения ПФР), в котором плательщик страховых взносов состоит на регистрационном учете <*>

ИНН администратора доходов бюджета <*>

КПП администратора доходов бюджета <*>

Реквизиты счета органа Федерального казначейства по месту регистрации плательщика страховых взносов <*>

ИНН органа Федерального казначейства <*>

КПП органа Федерального казначейства <*>

Наименование банка <*>

БИК <*>

Расчетный счет <*>

Код бюджетной классификации <*>

Код ОКТМО <*>

(должность руководителя организации (подпись) (Ф.И.О.) (контактный телефон)
(обособленного подразделения)) <***>

Главный бухгалтер <***>

от

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов <****>

Законный или уполномоченный представитель плательщика страховых взносов

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя плательщика страховых взносов _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых взносов _____

-
- <*> Заполняется в случае проведения межрегионального зачета сумм страховых взносов.
 - <***> Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).
 - <****> Заполняется при наличии главного бухгалтера.
 - <****> Печать ставится при ее наличии.

Приложение N 3
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. N 511п

Форма 23-ПФР

Руководителю _____

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

Заявление
о возврате сумм излишне уплаченных страховых взносов,
пеней и штрафов

Плательщик страховых взносов _____,

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____,

ИНН _____,

КПП _____,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
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" (далее – Федеральный закон от 24
июля 2009 г. N 212-ФЗ) просит произвести возврат излишне уплаченных сумм:

- страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, пеней и штрафов в Пенсионный фонд Российской Федерации

- страховых взносов на обязательное медицинское страхование работающего населения, пеней и штрафов в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

- страховых взносов на обязательное медицинское страхование работающего населения, пеней и штрафов, ранее зачислявшихся в бюджеты территориальных органов обязательного медицинского страхования (по расчетным периодам, истекшим до 1 января 2012 года)

- по дополнительным тарифам страховых взносов, пеням и штрафам в Пенсионный фонд Российской Федерации

- штрафов, налагаемых Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

- штрафов, налагаемых Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

(нужное
отметить
знаком
"V")

путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов
N _____ в банке _____
(полное наименование банка)

ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____
БИК _____ ОКТМО _____

N лицевого счета <*> _____

(должность руководителя организации (подпись) (Ф.И.О.) (контактный телефон)
(обособленного подразделения) <*>

Главный бухгалтер <***> _____
(подпись) (Ф.И.О.) (контактный телефон)

от _____
(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов <****>

Законный или уполномоченный
представитель плательщика
страховых взносов _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя
плательщика страховых взносов _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых
взносов _____

<*> Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального
казначейства.

<*> Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).

<***> Заполняется при наличии главного бухгалтера.

<****> Печать ставится при ее наличии.

Приложение N 4
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. N 511п

Форма 24-ПФР

Руководителю _____

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

Заявление
о возврате сумм излишне взысканных страховых взносов,
пеней и штрафов

Платательщик страховых взносов _____

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

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____,

ИНН _____,

КПП _____,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица _____,

в соответствии со статьей 27 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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) просит произвести возврат излишне взысканных сумм:

- страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, пеней и штрафов в Пенсионный фонд Российской Федерации

- страховых взносов на обязательное медицинское страхование работающего населения, пеней и штрафов в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

- страховых взносов на обязательное медицинское страхование работающего населения, пеней и штрафов, ранее зачислявшихся в бюджеты территориальных органов обязательного медицинского страхования (по расчетным периодам, истекшим до 1 января 2012 года)

- по дополнительным тарифам страховых взносов, пеням и штрафам в Пенсионный фонд Российской Федерации

- штрафов, налагаемых Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

- штрафов, налагаемых Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

(нужное
отметить
знаком
"V")

путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов
N _____ в банке _____
ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____
БИК _____ ОКТМО _____
N лицевого счета <*> _____

(должность руководителя организации (подпись) (Ф.И.О.) (контактный телефон)
(обособленного подразделения)) <*>

Главный бухгалтер <***> _____
(подпись) (Ф.И.О.) (контактный телефон)

от _____
(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов <****>

Законный или уполномоченный
представитель плательщика
страховых взносов _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя
плательщика страховых взносов _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых
взносов _____

<*> Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального
казначейства.

<*> Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения).

<***> Заполняется при наличии главного бухгалтера.

<****> Печать ставится при ее наличии.

Приложение N 5
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. N 511п

Форма 25-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение
о зачете сумм излишне уплаченных страховых взносов,
пеней и штрафов

от _____ N _____

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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ)

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля
за уплатой страховых взносов)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Произвести зачет сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов на основании:

заявления плательщика страховых взносов от " __ " _____ 20__ г. N ____

акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам от " __ " _____ 20__ г. N ____

решения суда от " __ " _____ 20__ г. N ____

(нужное
отметить
знаком
"V")

самостоятельно в соответствии с частями 6 и 8 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

2. Отказать в проведении зачета сумм излишне уплаченных страховых взносов, пеней и штрафов на основании:

несоблюдения срока, предусмотренного частью 13 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

прочее

(нужное
отметить
знаком
"V")

_____ ,
(полное наименование организации (обособленного подразделения) ,

_____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,
физического лица)

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____ ,

ИНН _____ ,

КПП _____ ,

ОКТМО _____ ,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица _____ ,

С кода бюджетной классификации	На код бюджетной классификации	Назначение платежа	Сумма (в рублях и копейках)
--------------------------------	--------------------------------	--------------------	-----------------------------

3. Произвести межрегиональный зачет сумм страховых взносов, пеней и штрафов на основании заявления плательщика страховых взносов от "___" _____ 20__ г. N _____

_____ (полное наименование организации (обособленного подразделения),

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

со счета УФК по _____ на счет УФК по _____ БИК _____ расчетный счет _____ банка ГРКЦ ГУ (НБ) Банка России по _____ в ГУ - Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по _____ (наименование Отделения ПФР)

ОКТМО _____

№ п/п	Сумма (в рублях и копейках)	Код бюджетной классификации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение
о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых
взносов, пеней и штрафов

от _____

N _____

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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ)

Нужное
отметить
знаком
"v"

статьей 27 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за
уплатой страховых взносов)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Произвести возврат сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов на основании:

заявления плательщика страховых взносов от " __ " _____ 20__ г. N _____

решения суда от " __ " _____ 20__ г. N _____

акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам от " __ " _____ 20__ г. N _____

Нужное
отметить
знаком
"√"

2. Отказать в проведении возврата сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов на основании:

несоблюдения срока, предусмотренного частью 13 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

несоблюдения срока, предусмотренного частью 5 статьи 27 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

прочее

Нужное
отметить
знаком
"√"

(полное наименование организации (обособленного подразделения) ,

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ,

физического лица)

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____,

ИНН _____,

КПП _____,

ОКТМО _____,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица _____

в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	В Пенсионный фонд Российской Федерации				В Федеральный фонд обязательного медицинского страхования		штрафы, налагаемые ПФР и его территориальными органами в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	штрафы, налагаемые ПФР и его территориальными органами в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ
	всего	в том числе			на обязательное медицинское страхование работающего населения, ранее зачислявшиеся в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования (по расчетным периодам, истекшим до 1 января	на обязательное медицинское страхование работающего населения, ранее зачислявшиеся в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования (по расчетным периодам, истекшим до 1 января		
		на страховую пенсию	на накопительную пенсию	по дополнительным тарифам				
				ч. 1 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ	ч. 2 ст. 58.3 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ			

						плательщ иков	2012 года)		
Страховые взносы								X	X
Пени								X	X
Штрафы									
Проценты на сумму излишне взысканных денежных средств									

Суммы излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов подлежат возврату путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов:

№ _____ в банке _____

(полное наименование банка)

ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____

БИК _____ ОКТМО _____

№ лицевого счета <*> _____

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

<*> Заполняется в случае, если у организации открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства.

Приложение N 7
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. N 511п

Форма 27-ПФР

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение
о зачете сумм излишне взысканных страховых взносов,
пеней и штрафов

от _____ N _____

В соответствии со статьей 26 и статьей 27 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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ)

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля
за уплатой страховых взносов)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя
руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

Произвести зачет сумм излишне взысканных страховых взносов, пеней и штрафов на основании:

заявления плательщика страховых взносов от " __ " _____ 20__ г. N _____ | Нужно

решения суда от " __ " _____ 20__ г. N _____

отметить
знаком
"√"

самостоятельно в соответствии с частью 6 статьи 26 и частью 2 статьи 27
Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ

_____ ,
(полное наименование организации (обособленного подразделения) ,

_____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,
физического лица)

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов _____ ,

ИНН _____ ,

КПП _____ ,

ОКТМО _____ ,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица _____ ,

С кода бюджетной классификации	На код бюджетной классификации	Назначение платежа	Сумма (в рублях и копейках)

_____ ,
(подпись)

_____ ,
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов
