Постановление ПФР и Фонда социального страхования РФот 12 декабря 2011 г. N 368п/268"Об утверждении формы квитанции о приеме местной администрацией от плательщиков страховых взносов - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами контроля за уплатой страховых взносов"

В целях реализации пункта 3 части 5.1 статьи 18 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738, N 48, ст. 5726; 2010, N 50, ст. 6597) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонд социального страхования Российской Федерации постановляют:

Утвердить форму квитанции о приеме местной администрацией от плательщиков страховых взносов - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами контроля за уплатой страховых взносов согласно приложению.

Председатель Правления Пенсионного фонда Российской Федерации	А. Дроздов

Председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	С. Афанасьев

Зарегистрировано в Минюсте РФ 1 февраля 2012 г.

Регистрационный N 23098

Приложение

Квитанция N_____ от "_____" _____ 20____г.

(дата выдачи

квитанции)

о приеме местной администрацией от плательщиков страховых взносов - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами контроля за уплатой страховых взносов

Код по ОГРН _____

(ОГРН местной администрации)

_____

(полное наименование местной администрации, осуществляющей прием денежных средств от плательщика страховых взносов - физического лица)

_____

Получатель платежа _____

(наименование в сокращенном виде органа Федерального казначейства и в скобках - наименование

_____

территориального органа контроля за уплатой страховых взносов)

ИНН | | | | | | | | | | | | КПП | | | | | | | | | |

(указывается ИНН территориального (указывается КПП территориального органа контроля за уплатой страховых органа контроля за уплатой взносов) страховых взносов)

Счет N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Банк получателя _____

(наименование банка получателя платежа)

БИК банка получателя | | | | | | | | | |

Корсчет N банка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Принято от плательщика

страховых взносов -

физического лица _____

(Фамилия, имя, отчество* плательщика страховых

взносов - физического лица (без сокращений)

ИНН плательщика страховых взносов - физического лица (при наличии) документ

Статус лица, оформившего расчетный

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

Код подчиненности (при наличии)

Адрес места жительства _____

плательщика страховых (почтовый индекс, наименование субъекта

взносов - физического Российской Федерации, район, город,

лица населенный пункт, улица;

_____

номер дома, корпуса, квартиры)

Паспорт N

Дата выдачи паспорта "___"_____г.

(серия (номер

паспорта) паспорта)

Назначение

платежа _____

(страховые взносы, пени и штрафы)

КБК

ОКАТО

Сумма прописью _____ руб._____коп.┌┬┬┬┬┬┬┐ ┌┬┬┐
(рубли прописываются,копейки проставляются цифрой) └┴┴┴┴┴┴┘, └┴┴┘

(сумма цифрами)

Принял _____ _____ _____

(должность (подпись) (расшифровка подписи:

уполномоченного фамилия, имя, отчество

лица) (без сокращений))

Место печати Подпись плательщика

страховых взносов - _____

физического лица

_____

*Отчество указывается при наличии.