

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
21 августа 2009 г. № 12

**Об утверждении форм документов, необходимых для
постановки на учет и снятия с учета плательщиков
обязательных страховых взносов в органах Фонда
социальной защиты населения Министерства труда и
социальной защиты**

Изменения и дополнения:

Постановление правления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 27 июня 2017 г. № 4 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 10/231 от 06.07.2017 г.) <Z21700231>;

Постановление правления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 21 февраля 2018 г. № 4 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 10/243 от 27.02.2018 г.) <Z21800243>

В соответствии с пунктом 2 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 10 июля 2009 г. № 917 «Об утверждении Положения о порядке постановки на учет и снятия с учета плательщиков обязательных страховых взносов» правление Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить формы:

заявления о постановке на учет согласно приложению 1;

извещения о постановке на учет согласно приложению 2;

сведений о расчетах по платежам в бюджет государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь согласно приложению 3;

справки о наличии (отсутствии) задолженности по платежам в бюджет государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь согласно приложению 4;

журнала регистрации заявлений плательщиков о постановке на учет (снятии с учета) согласно приложению 5.

2. Признать утратившим силу постановление правления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10 марта 2009 г. № 4 «Об утверждении Инструкции о порядке постановки на учет и снятия с учета плательщиков обязательных страховых взносов» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 69, 10/113).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Заместитель председателя правления

Л.Т.Бачило

Приложение 1
к постановлению правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
21.08.2009 № 12
(в редакции постановления правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
27.06.2017 № 4)

Форма

_____ отдел
_____ управления Фонда
социальной защиты населения Министерства труда
и социальной защиты Республики Беларусь

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет

_____ (полное наименование/фамилия, собственное имя, отчество плательщика)

Сокращенное наименование плательщика** _____

Категория физического лица* _____

Документ, удостоверяющий личность*: _____ серия _____ номер _____

орган, выдавший документ, _____ дата выдачи _____

идентификационный номер физического лица* _____

Место нахождения/жительства (адрес) _____

Телефон _____

Электронный адрес (www, e-mail) _____

Ведомственная подчиненность (наименование и код ОКОГУ)** _____

Форма (вид) собственности (наименование и код ОКФС)** _____

Основной вид деятельности (наименование и код ОКЭД)** _____

Организационно-правовая форма (наименование и код ОКОПФ)** _____

Наименование регистрирующего органа** _____

Дата регистрации _____ Номер решения (при его наличии) _____

Идентификационный код (УНП) _____

Учетный номер казначейства (УНК)** _____

Банковские реквизиты _____

Установленный день выплаты заработной платы _____

Сведения о руководителе**:

фамилия, собственное имя, отчество _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____

орган, выдавший документ, _____ дата выдачи _____

идентификационный номер _____

Настоящим заявляю, что приведенные сведения достоверны.

Приложение: перечень документов, прилагаемых к настоящему заявлению:

1. _____ на _____ листах.

2. _____

Дата подачи заявления _____ 20__ г.

Руководитель/заявитель _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Заявление принято _____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество лица, принявшего заявление)

Подпись _____

Заявление зарегистрировано _____ 20__ г. № _____

Дата постановки на учет _____ 20__ г.

Учетный номер плательщика в Фонде (УНПФ) _____

Размеры обязательных страховых взносов _____

Начальник _____ отдела
_____ управления

Фонда социальной защиты населения

Министерства труда и социальной

защиты Республики Беларусь _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

* Заполняется физическими лицами, самостоятельно уплачивающими страховые взносы, а также физическими лицами, предоставляющими работу гражданам по трудовым договорам.

** Не заполняется физическими лицами, самостоятельно уплачивающими страховые взносы.

Приложение 2
к постановлению правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
21.08.2009 № 12

Форма

ИЗВЕЩЕНИЕ о постановке на учет

_____ (полное наименование/фамилия, имя, отчество плательщика)

Учетный номер плательщика в Фонде (УНПФ) _____

Дата постановки на учет _____

Размеры обязательных страховых взносов _____

Банковские реквизиты Фонда _____

Телефон для справок _____

Начальник _____ отдела
_____ управления

Фонда социальной защиты населения

Министерства труда и социальной

защиты Республики Беларусь _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Приложение 3

Штамп

СВЕДЕНИЯ
о расчетах по платежам в бюджет государственного внебюджетного фонда
социальной защиты населения Республики Беларусь

_____ (полное наименование/фамилия, имя, отчество плательщика)

Учетный номер плательщика в Фонде (УНПФ) _____

Дата постановки на учет _____

Задолженность по платежам в бюджет государственного внебюджетного фонда
социальной защиты населения Республики Беларусь:
по отчету формы 4-Фонд

_____ (плательщика Фонду)	_____ (Фонда плательщику)
в том числе по видам платежей:	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Итого _____	_____

Сумма начисленной пени в отчетном квартале (рублей) _____

Дата последней документальной проверки плательщика _____

Результаты проверки: доначислено платежей _____

в том числе пени _____

по отчету формы 4-платежи

_____ (плательщика Фонду)	_____ (Фонда плательщику)
в том числе по видам платежей:	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Итого _____	_____

Сумма начисленной пени в отчетном квартале (рублей) _____

Дата последней документальной проверки плательщика _____

Результаты проверки: доначислено платежей _____

в том числе пени _____

Начальник _____ отдела
_____ управления
Фонда социальной защиты населения
Министерства труда и социальной
защиты Республики Беларусь _____

(подпись)
М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 4
к постановлению правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
21.08.2009 № 12

Форма

Штамп

СПРАВКА
о наличии (отсутствии) задолженности по платежам в бюджет государственного
внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь*

(полное наименование/фамилия, имя, отчество плательщика)

(место нахождения/жительства)

Учетный номер плательщика в Фонде (УНПФ) _____

Дата постановки на учет _____

По состоянию на _____ задолженности в бюджет государственного
внебюджетного

фонда социальной защиты населения Республики Беларусь не имеет/имеет

_____ (ненужное зачеркнуть)
в сумме _____ рублей.
_____ рублей.

(сумма прописью)

Начальник _____ отдела
_____ управления

Фонда социальной защиты населения

Министерства труда и социальной
защиты Республики Беларусь _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

*Заполняется с учетом задолженности по платежам на профессиональное пенсионное страхование.

Приложение 5
к постановлению правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
21.08.2009 № 12

Форма

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений плательщиков о постановке на учет (снятии с учета)

№ п/п	Дата регистрации заявления	Вид заявления	Категория плательщика	Наименование	УНПФ	ФИО лица, принявшего заявление
1	2	3	4	5	6	7