

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
Государственное учреждение - Самарское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
446450, г.Похвистнево, ул.Васильева, 7

Приложение № 6
к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации
от 17 февраля 2015 г. № 49

Форма 26 - ФСС РФ

Место штампа органа контроля за уплатой страховых взносов

Решение о возврате сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов, пеней и штрафов в Фонд социального страхования Российской Федерации

от 09.10.2020 № 38
В соответствии с 26 Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
(со статьей 26/статьей 27 – указать нужную)

«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. № 212-ФЗ) и статьей 22.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Директор филиала

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

ФИЛИАЛ №18 ГУ-САМАРСКОГО РО ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Гришняка Е.В.

(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 на основании:

- заявления плательщика страховых взносов от « ___ » _____ 20__ г. № _____
- решения суда от « ___ » _____ 20__ г. № _____
- акта совместной сверки расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам от « ___ » _____ 20__ г. № _____
- (нужное отметить знаком «V»)

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

- несоблюдения срока, предусмотренного частью 13 статьи 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
- несоблюдения срока, предусмотренного частью 5 статьи 27 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ
- прочее
- (нужное отметить знаком «V»)

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ СТАРЫЙ АМАНАК МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПОХВИСТНЕВСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

6318001593

код подчиненности

63181

ИНН

6357910292

КПП

635701001

ОКТМО

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства

446472, РФ, Самарская область,
Похвистневский район, с.Ст.Аманак,

9

индивидуального предпринимателя, физического лица _____

ул.Центральная, 37-а _____

в следующих размерах:

(в рублях и копейках)

Наименование показателя	На обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	На обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
Страховые взносы	1-00	
Пени		
Штрафы		
Проценты на сумму излишне взысканных страховых взносов		

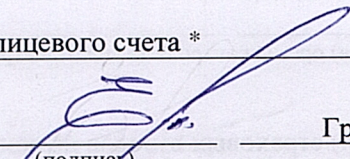
Суммы излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов подлежат возврату путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов:

№ _____ в банке _____
(полное наименование банка)

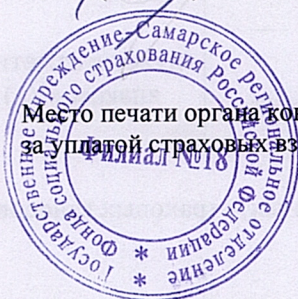
ИНН _____ КПП _____ корреспондентский счет _____

БИК _____ ОКТМО _____

№ лицевого счета *


(подпись) _____ Гришнякова Е.В.
(Ф.И.О.) _____

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



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