

Додаток 17
до підпункту 9.3.5 пункту 9.3
Інструкції про порядок обчислення і
сплати страховальниками та
застрахованими особами внесків на
загальнообов'язкове державне пенсійне
страхування до Пенсійного фонду
України

(назва управління Пенсійного фонду України)

у районі, місті, районі у місті,

адреса)

Рішення № _____
про застосування фінансових санкцій за неподання, несвоєчасне подання,
подання не за встановленою формою звітності до органів Пенсійного фонду
України

"__" _____ 20__ року

(місце прийняття)

Я, _____,

(посада, прізвище, ініціали посадової особи, яка приймає рішення)

на підставі пункту 5 частини дев'ятої статті 106 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" за неподання, несвоєчасне подання _____

(необхідне підкреслити)

(назва звітності)

у строки, визначені законодавством, вирішив застосувати фінансові санкції до

(назва або прізвище, ім'я, по батькові страховальника, адреса, № рахунку в установі банку)

у таких розмірах: _____,

(сума фінансових санкцій у гривнях)

які протягом десяти робочих днів з дня одержання рішення підлягають перерахуванню (сплаті) на рахунок _____:

(назва управління Пенсійного фонду України)

№ рахунку _____ МФО _____ ЄДРПОУ _____

Оскарження рішення платником внесків може бути здійснене протягом 10 робочих днів з дня одержання цього рішення у порядку, визначеному частиною тринадцятою статті 106 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування".

Суми, зазначені в рішенні, підлягають сплаті в 10-денний строк з дня одержання цього рішення.

У разі несплати суми штрафу в установлений строк рішення передається до органу державної виконавчої служби для стягнення в примусовому порядку протягом трьох місяців з дати набрання ним чинності.

Дата набрання чинності рішенням _____
(заповнюється при направленні рішення до органу державної виконавчої служби)

(посада особи, яка прийняла рішення)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Перший примірник рішення отримано

(посада особи, яка отримала рішення)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

М. П. " ____ " _____ 20__ року.
(дата отримання рішення)

{Додаток 17 в редакції Постанови Пенсійного фонду № 9-4 від 11.05.2010; із змінами, внесеними згідно з Постановою Пенсійного фонду № 29-1 від 13.12.2017}