

Додаток 12
до Інструкції про порядок нарахування і
сплати єдиного внеску на загальнообов'язкове
державне соціальне страхування
(підпункт 5 пункту 7.2 розділу VII)

(найменування відповідного органу доходів і зборів,
місцезнаходження)

Рішення №

**про застосування штрафних санкцій за несплату, неповну або несвоєчасну сплату суми
єдиного внеску одночасно з видачею сум виплат, на які нараховується єдиний внесок
(авансових платежів)**

"__" _____ 20__ року

(місце прийняття)

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

на підставі пункту 6 частини одинадцятої статті 25 Закону України "Про збір та облік
єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування" за несплату,
неповну або несвоєчасну сплату суми єдиного внеску на загальнообов'язкове державне
соціальне страхування одночасно з видачею сум виплат, на які нараховується єдиний внесок
на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (авансових платежів), вирішив(ла)
застосувати штрафні санкції до _____

(найменування підприємства / прізвище, ім'я, по батькові платника,
місцезнаходження/місце проживання, № рахунку в установі банку)

у вигляді стягнення суми штрафу в розмірі 10% таких несплачених або несвоєчасно
сплачених сум:

(сума штрафних санкцій у гривнях)

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

(найменування відповідного органу доходів і зборів)

№ рахунку _____, код банку _____, код за ЄДРПОУ _____.

Оскарження рішення платником єдиного внеску може бути здійснене до вищого
органу Пенсійного фонду протягом 10 календарних днів з дня отримання цього рішення у
порядку, визначеному частиною чотирнадцятою статті 25 Закону України "Про збір та облік
єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування".

У разі несплати суми штрафу в установлений строк рішення передається до органу державної виконавчої служби або до органів Державної казначейської служби України для стягнення в примусовому порядку протягом року з дати набрання ним чинності.

Дата набрання чинності рішенням _____
(заповнюється при направленні рішення до органу ДВС)

(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)

**Директор Департаменту
доходів і зборів з фізичних осіб**

В. В. Бусарєв