

Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов

Республики Беларусь 21 августа 2009 г. N 10/117

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
21 августа 2009 г. N 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**

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4,
от 21.02.2018 N 4)

В соответствии с [пунктом 2](#) постановления Совета Министров Республики Беларусь от 10 июля 2009 г. N 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:

(в ред. [постановления](#) правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

[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;

(в ред. [постановления](#) правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

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

(в ред. [постановления](#) правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

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

(абзац введен [постановлением](#) правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

2. Признать утратившим силу [постановление](#) правления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10 марта 2009 г. N 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., N 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 N 12
(в редакции постановления правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
27.06.2017 N 4)

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4,
от 21.02.2018 N 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. N _____
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 N 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.

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

Форма

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) в том числе по видам платежей:	_____ (Фонда плательщику)
_____	_____
_____	_____
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) в том числе по видам платежей:	_____ (Фонда плательщику)
_____	_____
_____	_____
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 N 12

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

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)

М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

"__" _____ 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 N 12

(введено [постановлением](#) правления Фонда соцзащиты от 27.06.2017 N 4)

Форма

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

N п/п	Дата регистрации заявления	Вид заявления	Категория плательщика	Наименование	УНПФ	ФИО лица, принявшего заявление
1	2	3	4	5	6	7
