

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ

(полное наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Справка

о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам, и возмещению страхователем излишне понесенных расходов на выплату страхового обеспечения или обеспечения по страхованию

"02" апреля 2024 г.

№ 860024003537

Страхователь **АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ГОРОДА НЯГАНИ "ЦЕНТР СОХРАНЕНИЯ КУЛЬТУРЫ КОРЕННЫХ МАЛОЧИСЛЕННЫХ НАРОДОВ СЕВЕРА "НАРОДЫ СЕВЕРА"**
(полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) – индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер страхователя _____ 8600010774 _____
 Код подчиненности _____ 8600 _____
 ИНН страхователя _____ 8610032431 _____
 КПП страхователя _____ 861001001 _____
 Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица _____ А.ОКР. ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, Г. НЯГАНЬ, УЛ. СТРОИТЕЛЬНАЯ, Д. 6, КВ. 16 _____

I. Состояние расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, администрируемым органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, по штрафам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

По состоянию на "02" апреля 2024 года:

(в руб. коп.)

Наименование платежа	Код бюджетной классификации	Страховые взносы		Пени		Штрафы	
		Состояние расчетов ¹	Перенос срока уплаты ² , приостановлено к взысканию ³	Состояние расчетов ¹	Перенос срока уплаты ² , приостановлено к взысканию ³	Состояние расчетов ¹	Перенос срока уплаты ² , приостановлено к взысканию ³
1	2	3	4	5	6	7	8
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	7971021200060000160	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Штрафы, начисленные до 01.01.2020	79711610124010300140	x	x	x	x	0.00	0.00
Штрафы, начисленные после 01.01.2020	79711607090060000140	x	x	x	x	0.00	0.00
Штрафы, начисленные в части обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	79711607090060003140	x	x	x	x	0.00	0.00
Штрафы, начисленные в части обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	79711607090060002140	x	x	x	x	0.00	0.00
ИТОГО:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0

1 - Сальдо расчетов (положительное «+» - недоимка, отрицательное «-» - задолженность за Фондом (за счет превышения расходов и/или за счет переплаты), за исключением переноса срока уплаты ², приостановлено к взысканию ³;
 2 - Отсрочка (рассрочка), реструктуризация;
 3 - по решению суда.

II. По соблюдению страхователем законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в части полноты и достоверности сведений и документов, представляемых страхователем для назначения и выплаты страхового обеспечения или обеспечения по страхованию

по состоянию на "02" апреля 2024 года:

(в руб. коп.)

Наименование платежа	Код бюджетной классификации	Состояние расчетов ¹
1	2	3
Излишне понесенные расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством или на выплату обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	797 1 16 10040 06 0000 140	0.00

1 - Сальдо расчетов (положительное «+» - задолженность за страхователем, отрицательное «-» - переплата)

Справка выдана в соответствии с подпунктом 18 пункта 2 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Начальник отдела

(должность уполномоченного лица территориального
органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации)



(подпись)

М.П.

О.В.Мовчан

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Исполнитель: _____
О.Н.Гасимова
(Ф.И.О)

тел. +73467238302