

Приложение 1
к Правилам и срокам
исчисления (начисления) и
перечисления обязательных
пенсионных взносов
работодателя в единый
накопительный пенсионный
фонд и взыскания по ним

Форма

**Заявление агента на возврат ошибочно перечисленных сумм обязательных
пенсионных взносов работодателя и (или) пени**

Государственной корпорации «Правительство для граждан»

1. Реквизиты плательщика (агента) обязательных пенсионных взносов
работодателя и (или) пени:

Наименование _____

Бизнес-идентификационный номер (БИН) _____

Банковский идентификационный код (БИК) _____

Индивидуальный идентификационный код (ИИК) _____

2. Реквизиты платежного поручения, в котором были допущены ошибки,
№ _____ дата «___» _____ 20__ год

Общая сумма платежного поручения

3. Реквизиты физического лица

(Ф.И.О. (при его наличии), дата рождения)

Индивидуальный идентификационный номер физического лица

Сумма взноса на условный пенсионный счет физического лица

Сумма, подлежащая возврату,

4. Корректировка последующими платежами невозможна ввиду того, что

(указать причину, по которой требуется возврат, к примеру, сотрудник
уволен, неверно указаны код назначения платежа, период, банковские
реквизиты агента, реквизиты физического лица, нерезидент и т.д.)

Возврат просим произвести по следующим реквизитам

(указываются полные данные предприятия – наименование, БИН/ИИН,
все банковские реквизиты – БИК/ИИК)

(подпись руководителя) (подпись главного бухгалтера (при наличии))

(дата)
