

**Заповнюється страховальниками, які мають заборгованість зі сплати страхових коштів до Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України, яка утворилась станом на 01.01.2011, і подається до повного її погашення робочим органам виконавчої дирекції Фонду щокварталу до 20 квітня; 20 липня; 20 жовтня; 25 січня**

Код за ЄДРПОУ (для юридичних осіб) \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер (для фізичних осіб за наявності) \_\_\_\_\_

№ страхового свідоцтва страховальника у Фонді соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України

\_\_\_\_\_

(повне найменування підприємства, установи, організації – для юридичних осіб; прізвище, ім'я, по батькові – для фізичних осіб)

\_\_\_\_\_ (місцезнаходження / місцепроживання)

Телефон \_\_\_\_\_

**Звіт щодо сплати заборгованості зі сплати страхових коштів до Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України за \_\_\_\_\_ квартал 201\_\_ року**

Установлені строки отримання заробітної плати \_\_\_\_\_

**Таблиця 1**  
грн

	Усього	у тому числі		
		недоїмка	пеня	заборгованість зі сплати страхових внесків, пов'язана з несвоєчасною виплатою заробітної плати
1	2	3	4	5
Залишок заборгованості на початок звітного кварталу				
Сплачено заборгованості на рахунок Фонду у звітному кварталі				
Списано заборгованості до Фонду у звітному кварталі				
Залишок заборгованості до Фонду на кінець звітного кварталу				

**Таблиця 2\***  
грн

Заборгованість із заробітної плати на початок звітного кварталу		Виплачено заробітну плату у звітному кварталі		Належить до сплати страхових внесків до Фонду
місяць та рік, за який не виплачено заробітну плату	сума нарахованої та не виплаченої заробітної плати	місяць та рік, за який виплачується заробітна плата	сума виплаченої заробітної плати	
1	2	3	4	5

\* Заповнюється страховальниками, які на звітну дату мають заборгованість зі сплати страхових внесків до Фонду, пов'язану з несвоєчасною виплатою заробітної плати, яка утворилась станом на 01.01.2011, починаючи з 01.04.2001.

Керівник \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

М. П. Головний бухгалтер \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ року

Прийняв звіт \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали) “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ року