

undefined

Зарегистрировано в Минюсте РФ 15 декабря 2009 г. N 15607

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 26 октября 2009 г. N 847н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ОТЧЕТА (РАСЧЕТА),

ПРЕДСТАВЛЯЕМОГО ЛИЦАМИ, ДОБРОВОЛЬНО ВСТУПИВШИМИ

В ПРАВООТНОШЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ

НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ

С МАТЕРИНСТВОМ, ПОРЯДКА И СРОКОВ ЕГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

В соответствии с частью 3 статьи 4.8 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 18; 2009, N 30, ст. 3739) приказываю:

1. Утвердить:

форму отчета (расчета), представляемого лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (Форма-4а ФСС РФ), согласно приложению N 1;

порядок и сроки представления отчета (расчета) лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (Форма-4а ФСС РФ), согласно приложению N 2.

2. Установить, что настоящий Приказ вступает в силу с 1 января 2010 года, начиная с представления отчета (расчета) лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, за 2010 год.

Министр

Т. ГОЛИКОВА

Приложение N 1

к Приказу Минздравсоцразвития России

от 26 октября 2009 г. N 847н

Форма-4а ФСС РФ

**Составляется и представляется ежегодно,
не позднее 15 января года, следующего за
отчетным годом, в территориальный орган
Фонда социального страхования Российской
Федерации по месту регистрации**

	┌──────────────────────────┐
Регистрационный номер страхователя	
	┌──────────────────────────┐
Код подчиненности	
	┌──────────────────────────┐
ИНН	
	┌──────────────────────────┐
ОГРНИП	
	┌──────────────────────────┐

ОТЧЕТ (РАСЧЕТ),
 ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ ЛИЦАМИ, ДОБРОВОЛЬНО ВСТУПИВШИМИ
 В ПРАВООТНОШЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ
 НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
 И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ

за 20__ год

(Фамилия, имя, отчество физического лица)

Место жительства _____

Дата представления отчета (расчета) _____

Принято:
 (заполняется работником территориального органа Фонда
 социального страхования Российской Федерации)

Дата принятия _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

Место для штампа

СВЕДЕНИЯ ОБ УПЛАТЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Таблица 1

Стоимость страхового года (сумма) <*>	Код строк	Перечислено <*> платежный документ номер	дата	сумма
1	2	3	4	5
	1			6
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
ИТОГО (стр. 1 - 12)	13	X	X	X

<*> Страховые взносы в размере стоимости страхового года подлежат уплате в Фонд социального страхования Российской Федерации не позднее 31 декабря текущего года, начиная с года подачи заявления о добровольном вступлении в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

<*> Перечисления страховых взносов подтверждаются копиями платежных документов.

РАСШИФРОВКА СУММ ПОСОБИЙ
ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ
НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ
С МАТЕРИНСТВОМ, ВЫПЛАЧЕННЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ
ОРГАНОМ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С НАЧАЛА ГОДА

Таблица 2

Наименование статей	Код	Выплачено территориальным органом Фонда (сумма)
1	2	3
Пособие по временной нетрудоспособности (число случаев _____)	1	
Пособие по беременности и родам	2	
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком - всего (стр. 4, 5)	3	
из них:		
по уходу за первым ребенком	4	
по уходу за вторым и последующими детьми	5	
Единовременное пособие при рождении ребенка	6	
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	7	
Социальное пособие на погребение	8	
ВСЕГО РАСХОДОВ (стр. 1, 2, 3, 6, 7, 8)	9	

(Ф.И.О. физического лица) (подпись) (номер контактного телефона)

М.П. "___" _____ 20__ г.

Приложение N 2
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 26 октября 2009 г. N 847н

ПОРЯДОК
И СРОКИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТА (РАСЧЕТА) ЛИЦАМИ, ДОБРОВОЛЬНО
ВСТУПИВШИМИ В ПРАВООТНОШЕНИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ
СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ (ФОРМА-4А ФСС РФ)

1. Отчет (расчет), представляемый лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (Форма-4а ФСС РФ) <*> по суммам начисленных и уплаченных (перечисленных) страховых взносов, а также суммам произведенных расходов на выплату страхового обеспечения и расчетам по средствам обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, представляется адвокатами, индивидуальными предпринимателями, членами крестьянских (фермерских) хозяйств, физическими лицами, не признаваемыми индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой, иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой), членами семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии со статьей 4.8 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством".

<*> Далее - отчет.

2. В отчете заполняются все предусмотренные показатели. В каждую графу вписывается только один показатель. В случае отсутствия каких-либо показателей, предусмотренных в отчете, в

соответствующей строке (графе) ставится прочерк.

3. Для исправления ошибок необходимо перечеркнуть неверную цифру, вписать правильную цифру и поставить подпись под исправлением, с указанием даты исправления.
4. Отчет представляется ежегодно, не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом, в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда) по месту регистрации в качестве страхователя.
5. Отчет заполняется в рублях и копейках.
6. Отчет подписывается лицом, добровольно вступившим в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, с указанием фамилии, имени, отчества и номера контактного телефона.
7. Отчет представляется в двух экземплярах. Первый экземпляр остается в территориальном органе Фонда, второй, с отметкой о принятии, возвращается страхователю. При отправке отчета по почте заказным письмом дата отправки почтового отправления с описью вложения считается днем представления в территориальный орган Фонда.
8. В адресной части отчета лица, добровольно вступившие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, указывают полностью, без сокращения, свою фамилию, имя, отчество в соответствии с документом, удостоверяющим их личность.
9. В титульном листе отчета заполняются следующие данные о страхователе:
 - в строке "регистрационный номер страхователя" указывается регистрационный номер, содержащийся в уведомлении о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, которое выдается при регистрации в территориальном органе Фонда;
 - в строке "код подчиненности" указывается код подчиненности, содержащийся в уведомлении о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, которое выдается при регистрации в территориальном органе Фонда;
 - в строке "ИНН" указывается идентификационный номер налогоплательщика, который проставляется из документа, подтверждающего постановку данного лица на налоговый учет в налоговом органе;
 - в строке "ОГРНИП" указывается основной регистрационный номер индивидуального предпринимателя в соответствии со свидетельством о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;
 - в строке "место жительства" указывается полный адрес места жительства или места пребывания (при отсутствии места жительства) лица на основании документа, удостоверяющего его личность, либо иного документа, подтверждающего адрес постоянного места жительства.
10. В строке "дата представления отчета (расчета)" страхователь указывает дату представления или отправки отчета в территориальный орган Фонда.
11. В строке "дата принятия" работником территориального органа Фонда указывается дата принятия отчета.
12. В таблице 1 "Сведения об уплате страховых взносов":
 - в графе 1 "Стоимость страхового года" отражается стоимость страхового года, определяемая в соответствии с частью 3 статьи 4.5 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством";
 - в строках 1 - 12 графы 3 "платежный документ" указывается наименование платежного документа (платежное поручение, почтовый перевод), по которому произведено перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной

нетрудоспособности и в связи с материнством в территориальный орган Фонда;

в строках 1 - 12 графы 4 "номер" и графы 5 "дата" указывается номер и дата платежного документа, по которому произведено перечисление страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в территориальный орган Фонда;

в строках 1 - 12 графы 6 "сумма" указывается сумма перечисленных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в территориальный орган Фонда по платежному документу (платежному поручению, почтовому переводу).

13. В таблице 2 "Расшифровка сумм пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, выплаченных территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации с начала года" отражаются суммы пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, выплаченные территориальным органом Фонда с начала года.