

## Фрагмент заявления о возврате излишне взысканных взносов, пеней и штрафов (форма 24-ФСС)

<...>

в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» просит произвести возврат сумм излишне взысканных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, пеней и штрафов в Фонд социального страхования Российской Федерации в следующих размерах:

страховые взносы 14025,37 руб., пени — руб., штрафы — руб.

путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов

№ 40702810400000001111 в банке АКБ «Надежный»  
(полное наименование банка)

ИНН 7708123456 КПП 770801001 корр/счет 3010181040000000222 **16**

БИК 044583222 ОКАТО 45378000 **26**

№ лицевого счета **36**

Генеральный директор  
(должность руководителя организации  
(обособленного подразделения))

  
(подпись)

Карнов, И.И.  
(Ф.И.О.)

8 (495) 212-12-12  
(контактный телефон)

Главный бухгалтер Андрева А.А.  
(подпись) (Ф.И.О.) 8 (495) 212-12-15  
(контактный телефон)

от 8 апреля 2014 г.  
(дата)

Место печати плательщика страховых взносов



Законный или уполномоченный  
представитель плательщика  
страховых взносов **46**

  
(подпись)

Ларина Н.Н.  
(Ф.И.О.)

9 апреля 2014 г.  
(дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя плательщика страховых взносов паспорт 45 03 № 421535 выдан ОВД района Замоскворечье г. Москвы 10.01.2013 г.

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых взносов доверенность от 8 апреля 2014 г. № 25/14 **56**

<...>