



ПЕНСІЙНИЙ ФОНД УКРАЇНИ
Фінансово-економічний департамент

вул. Бастіонна, 9, м. Київ-14, 01601 тел. 284-89-33, факс 284-73-37, E-mail: info@pfu.gov.ua Код ЄДРПОУ 00035323

13.04.2017

№ 112899/03-13

На № _____

від _____

ЕЛЕКТРОННА ПОШТА

Калмиков В. В.

foi+request-20077-70cc488d@dostup.pravda.com.ua

Пенсійний фонд України розглянув Ваш запит на отримання публічної інформації від 04.07.2017 щодо порядку здійснення доплати до суми страхових внесків, і повідомляє.

Відповідно до частини третьої статті 24 Закону України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування” (далі-Закон) страховий стаж обчислюється в місяцях. Неповний місяць роботи, якщо застрахована особа підлягала загальнообов’язковому державному пенсійному страхуванню або брала добровільну участь у системі загальнообов’язкового державного пенсійного страхування, зараховується до страхового стажу як повний місяць за умови, що сума сплачених за цей місяць страхових внесків є не меншою, ніж мінімальний страховий внесок.

Якщо сума сплачених за відповідний місяць страхових внесків є меншою, ніж мінімальний страховий внесок, цей період зараховується до страхового стажу як повний місяць за умови здійснення доплати до суми страхових внесків.

Порядок здійснення такої доплати визначено у розділі 15 Інструкції про порядок обчислення і сплати страхувальниками та застрахованими особами внесків на загальнообов’язкове державне пенсійне страхування до Пенсійного фонду України, яка затверджена постановою правління Пенсійного фонду України 19.12.2003 № 21-1 та зареєстрована в Міністерстві юстиції України 16.01.2004 за № 64/8663 (із змінами) (далі - Інструкція). Витяг з Інструкції додається.

Додаток: на 6 арк.

Директор
фінансово-економічного департаменту

Т. І. Король

Витяг

з Інструкції про порядок обчислення і сплати страхувальниками та застрахованими особами внесків на загальнообов'язкове державне пенсійне страхування до Пенсійного фонду України, затвердженої постановою правління Пенсійного фонду України 19.12.2003 № 21-1, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 16.01.2004 за № 64/8663 (із змінами)

15. Порядок здійснення доплати відповідно до частини третьої статті 24 Закону

(Заголовок глави 15 в редакції Постанови Пенсійного фонду № 19-1 від 21.10.2013)

15.1. Застрахована особа, яка підлягала загальнообов'язковому державному пенсійному страхуванню або брала добровільну участь у системі загальнообов'язкового державного пенсійного страхування та бажає зарахувати неповний місяць роботи до страхового стажу як повний місяць, подає до органів Пенсійного фонду за місцем призначення пенсії заяву згідно з додатком 28 цієї Інструкції.

15.2. Працівник відділу надходження доходів на підставі даних персоніфікованого обліку про періоди, за які застрахована особа бажає здійснити доплату у сумі, не меншій, ніж мінімальний страховий внесок, складає повідомлення-розрахунок згідно з додатком 29 цієї Інструкції.

(Пункт 15.2 глави 15 із змінами, внесеними згідно з Постановою Пенсійного фонду № 19-1 від 21.10.2013)

15.3. Застрахована особа здійснює доплату в сумі, зазначеній у повідомленні-розрахунку, протягом 10 календарних днів з дня його отримання.

15.4. Про сплату коштів відділ надходження доходів повідомляє відділ персоніфікованого обліку в день їх надходження на поточний рахунок органів Пенсійного фонду.

15.5. Особи, які здійснюють доплату до суми страхових внесків таким чином, щоб загальна сума сплачених коштів за відповідний місяць була не меншою, ніж мінімальний страховий внесок, формують і подають до органів Пенсійного фонду України самі за себе відомості про суми доплати відповідно до частини третьої статті 24 Закону згідно з додатком 30 до цієї Інструкції.

(Главу 15 доповнено новим пунктом 15.5 згідно з Постановою Пенсійного фонду № 19-1 від 21.10.2013)

Додаток 28

до пункту 15.1 Інструкції про порядок обчислення і сплати страхувальниками та застрахованими особами внесків на загальнообов'язкове державне пенсійне страхування до Пенсійного фонду України

До управління Пенсійного фонду України

_____ (у районі, місті, районі у місті)

від _____ (прізвище та ініціали)

_____ що проживає за адресою _____

тел. _____

ФО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті))

Серія та номер паспорта

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ (ким і коли виданий)

Заява

Я, _____ (прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до частини 3 статті 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" бажаю доплатити за неповні

_____ (вказати місяці та роки)

страхові внески у сумі, не меншій, ніж мінімальний страховий внесок з метою зарахування зазначених місяців до страхового стажу як повних місяців.

"__" _____ 200__ р. _____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

{Додаток 28 із змінами, внесеними згідно з Постановами Пенсійного фонду № 25-1 від 19.12.2012, № 19-1 від 21.10.2013}

Додаток 29

до пункту 15.2 Інструкції про порядок обчислення і сплати страхувальниками та застрахованими особами внесків на загальнообов'язкове державне пенсійне страхування до Пенсійного фонду України

Повідомлення-розрахунок

від " ____ " _____ 200_ р.

№ ____

_____ (назва органу Пенсійного фонду України)

Повідомляє гр. _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)

_____ адреса _____,

що відповідно до частини 3 статті 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", з метою зарахування неповних місяців до страхового стажу як повних місяців, Вам визначено таку суму доплати:

Період (місяць, рік)	Сума доплати
1	2
Всього	

Указана сума підлягає сплаті у строк до _____

(число, місяць, рік)

на рахунок Пенсійного фонду України _____

(номер рахунку)

, МФО _____

_____ (назва банку)

Начальник управління
Пенсійного фонду України у

_____ (районі, місті, районі у місті)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

М. П.

{Додаток 29 із змінами, внесеними згідно з Постановою Пенсійного фонду № 25-1 від 19.12.2012}

Додаток 30
до Інструкції про порядок обчислення і
сплати страхувальниками та
застрахованими особами внесків на
загальнообов'язкове державне пенсійне
страхування до Пенсійного фонду
України
(пункт 15.5)

Відомості
про суми доплати відповідно до частини третьої статті 24 Закону України
"Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування"*

1. Рік, у якому подається відомість

--	--	--	--	--

Подають	Строки подання
Особи згідно зі статтею 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" - органам Пенсійного фонду України (управлінням Пенсійного фонду України в районах, містах, районах у містах, а також у містах та районах)	Протягом одного календарного місяця після здійснення доплати

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прізвище, ім'я, по батькові _____
Місце проживання _____
Телефон _____

Назва таблиці

№ з/п	Назва	Кількість аркушів	Кількість рядків
1	Відомість про суми доплати до Пенсійного фонду України		
	Усього		

Платник _____

(підпис)

(П. І. Б.)

Вхідний № відомостей в органі Пенсійного фонду України _____

Дата реєстрації в органі Пенсійного фонду України _____

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду України, що прийняла відомості _____ (підпис) (П. І. Б.)

І. Б.)

Відмітка про внесення даних до реєстру застрахованих осіб:

" ____ " _____ 20__ року

(підпис)

(П. І. Б.)

(лінія відрізу)

Розписка про одержання відомостей до Пенсійного фонду України за ____ місяць 20__ року

Вхідний № відомостей в органах Пенсійного фонду України _____

Дата реєстрації в органах Пенсійного фонду України _____

Одержано відомостей на _____ аркушах.

Відповідальна особа органу Пенсійного фонду України, що прийняла відомості _____ (підпис) (П. І. Б.)

М. П.

Вихідний № у страхувальника _____

№ аркуша звіту

Реєстраційний номер облікової картки платника податків

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблиця. Відомості про суми доплати до Пенсійного фонду України

Прізвище _____

Тип форми:

Ім'я _____

початкова

По батькові _____

Категорія застрахованої особи

--	--

Загальна сума доплати

грн

--	--	--	--	--

коп.

--	--

№ з/п	Місяць та рік, за який проведено нарахування	Сума, з якої сплачено внесок				Сума доплати			
		грн				коп.	грн		коп.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
Σ									

Правильність зазначених відомостей підтверджую:

Підпис та прізвище платника /

Дата

Підтвердження спеціаліста органу Пенсійного фонду України про факт сплати внесків:

Так Ні

"__" _____ 20__ року

_____ (підпис)

_____ (П. І. Б.)

* Персональні дані, наведені у цій Відомості, збираються та обробляються Пенсійним фондом з метою включення доплати, здійсненої особою відповідно до частини третьої статті 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", до реєстру застрахованих осіб відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

** Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).