

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**П Р И К А З**

27 марта 2017г.

№ ЗПДН

Москва

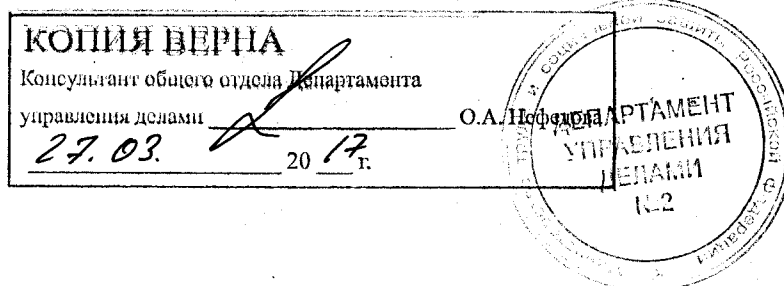
**Об утверждении Правил корректировки сведений  
о суммах дополнительных страховых взносов  
на накопительную пенсию, взносов работодателя,  
взносов на софинансирование формирования пенсионных  
накоплений и дохода от их инвестирования**

В соответствии со статьей 15<sup>1</sup> Федерального закона от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 18, ст. 1943; 2014, № 45, ст. 6155) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые Правила корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования.

Министр

 М.А. Топилин



УТВЕРЖДЕНЫ  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от *27 марта* 2017 г. № *310н*

**Правила  
корректировки сведений о суммах дополнительных страховых  
взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя,  
взносов на софинансирование формирования пенсионных  
накоплений и дохода от их инвестирования**

1. Настоящие Правила определяют порядок корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее – корректировка сведений).

2. Корректировка сведений проводится в целях обеспечения достоверности и полноты сведений об уплаченных взносах и своевременного и обоснованного устранения выявленных ошибок, связанных с уплатой (перечислением) и учетом дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя.

Основанием для осуществления корректировки являются документально подтвержденные факты уплаты (неуплаты), переплаты (недоплаты), дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, приведшие к искажению и (или) неправильному отражению информации о средствах пенсионных накоплений в специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

3. Корректировка сведений осуществляется территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации (далее – территориальный орган ПФР):

самостоятельно в случае выявления в ходе текущей деятельности территориального органа ПФР указанных в пункте 2 настоящих Правил оснований для осуществления корректировки;

по обращению застрахованного лица, уплатившего дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (далее – застрахованное лицо), работодателя, кредитной организации, осуществившей прием платежей физических лиц по дополнительным страховым взносам на накопительную пенсию (далее – кредитная организация), или иного заинтересованного лица с заявлением о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых

взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее – заявление о корректировке сведений), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 1 к настоящим Правилам.

4. Заявление о корректировке сведений подается в территориальный орган ПФР застрахованным лицом, работодателем, кредитной организацией или иным заинтересованным лицом (далее - заявители).

5. Заявители к заявлению о корректировке сведений прилагают документы, подтверждающие уплату (перечисление) дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию (в случае их уплаты).

Работодатель к заявлению о корректировке сведений прилагает:

документы, подтверждающие перечисление дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию;

документы, подтверждающие перечисление взносов работодателя (в случае их уплаты);

реестр застрахованных лиц, в котором учтены вносимые корректировки сведений.

Документы, необходимые для осуществления корректировки сведений, могут быть представлены в территориальный орган ПФР непосредственно заявителем либо его представителем, действующим в силу полномочия, основанного на доверенности, с приложением такой доверенности (ее копии).

6. При необходимости территориальный орган ПФР для проведения корректировки сведений запрашивает у заявителей, подавших заявление о корректировке сведений, пояснения и дополнительные документы, подтверждающие уплату (перечисление) дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию.

7. Территориальный орган ПФР по результатам рассмотрения заявления о корректировке сведений в течение 10 календарный дней со дня подачи заявления о корректировке сведений принимает одно из следующих решений:

а) о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее – решение о корректировке сведений), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 2 к настоящим Правилам;

б) об отказе в корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования (далее – решение об отказе в корректировке сведений), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 3 к настоящим Правилам.

Решения подписываются руководителем территориального органа ПФР и направляется заявителю способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

8. Территориальный орган ПФР выносит решение об отказе в корректировке сведений по следующим основаниям:

а) заявителем не представлены документы, указанные в пункте 5 настоящих Правил (в случае осуществления корректировки по заявлению о корректировке сведений);

б) представленные заявителем документы не подтверждают наличие фактов, являющихся в соответствии с пунктом 2 настоящих Правил основаниями для осуществления корректировки;

в) у территориального органа ПФР отсутствуют сведения, подтверждающие поступление дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию и (или) взносов работодателя.

9. Территориальный орган ПФР по результатам самостоятельной проверки достоверности сведений, представленных заявителями при наличии оснований для корректировки сведений, указанных в пункте 2 настоящих Правил, в течение 10 календарных дней со дня обнаружения фактов недостоверности и (или) неполноты сведений выносит решение о корректировке сведений.

10. В случае вынесения решения о корректировке сведений результаты корректировки отражаются в специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

Приложение № 1  
к Правилам корректировки сведений о суммах дополнительных  
страховых взносов на накопительную пенсию, взносов  
работодателя, взносов на софинансирование формирования  
пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования,  
утвержденным приказом Министерства труда и социальной  
защиты Российской Федерации  
от 27 марта 2017 г. № 310И

Рекомендуемый образец

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального

органа Пенсионного фонда Российской Федерации, Ф.И.О.)

**Заявление  
о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на  
накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование  
формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 15<sup>1</sup> Федерального закона от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений» являясь:

- застрахованным лицом, уплатившим дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (его представителем),
- работодателем, перечислившим дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты),
- кредитной организацией, осуществившей прием платежей физических лиц по дополнительным страховым взносам на накопительную пенсию,
- иным заинтересованным лицом

(нужное  
отметить знаком  
«V»)

прошу произвести корректировку сумм дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, уплаченных за

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) застрахованного лица)

СНИЛС    -    -

в следующем размере:

Наименование работодателя/кредитной организации/иного заинтересованного лица или фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) застрахованного лица	№ расчетного документа	Дата расчетного документа	Признак документа (Сводное платежное поручение, полноформатный платежный документ)	Сумма (в рублях и копейках)
1	2	3	4	5

и перечислить денежные средства в сумме \_\_\_\_\_ на счет: \_\_\_\_\_ (сумма прописью)

№ счета \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_ (полное наименование банка)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ кор/счет \_\_\_\_\_ (реквизиты банка)

ОКТМО банка \_\_\_\_\_ № лицевого счета\* \_\_\_\_\_

Копии документов и (или) иные сведения, подтверждающие уплату (перечисление) дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, прилагаются на \_\_\_\_\_ листах.

Адрес для направления заявителю принятого территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации решения о корректировке или об отказе в корректировке сведений застрахованного лица:

Заявитель - юридическое лицо\*\*

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица  
работодателя/ кредитной организации/иного  
заинтересованного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Главный бухгалтер\*\*\*:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
Место печати (при ее наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Застрахованное лицо\*\*:

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Представитель  
заявителя\*\*\*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

\* Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства.

\*\* Заполняется один из реквизитов.

\*\*\* Заполняется только при наличии

Приложение № 2  
к Правилам корректировки сведений о суммах  
дополнительных страховых взносов на накопительную  
пенсию, взносов работодателя, взносов на  
софинансирование формирования пенсионных  
накоплений и дохода от их инвестирования,  
утвержденным приказом Министерства труда и  
социальной защиты Российской Федерации  
от 27 марта 2017 г. № 310Н

Рекомендуемый образец

Место штампа территориального органа  
Пенсионного фонда Российской Федерации

**Решение**  
**о корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на**  
**накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование**  
**формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

В соответствии со статьей 15<sup>1</sup> Федерального закона от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений», на основании\*:

- результата самостоятельной проверки достоверности сведений, представленных работодателями, застрахованными лицами, уплачивающими дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (далее – ДСВ), а также сведений, представленных кредитными организациями, осуществившими прием платежей физических лиц по ДСВ,
- обращения застрахованного лица, уплатившего ДСВ, от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- обращения работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты), от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- обращения кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ, от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- решения суда от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- обращение иного заинтересованного лица от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

принял решение о корректировке сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете застрахованного лица\*

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

СНИЛС     -     -

- о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию в размере \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)
- о суммах взносов работодателя в размере \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)
- о суммах взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования в размере \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

и перечислении на счет в банке\*:

- застрахованного лица, уплатившего ДСВ,
- работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты),
- кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ.

№ счета \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_  
(полное наименование банка)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ кор/счет \_\_\_\_\_  
(реквизиты банка)

ОКТМО банка \_\_\_\_\_ № лицевого счета\*\* \_\_\_\_\_

Руководитель (заместителя руководителя)  
 территориального органа Пенсионного фонда  
 Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

\*Нужный пункт следует отметить знаком «V».

\*\* Заполняется организацией, у которой открыт лицевой счет в органах Федерального казначейства.



Приложение № 3  
к Правилам корректировки сведений о суммах  
дополнительных страховых взносов на накопительную  
пенсию, взносов работодателя, взносов на  
софинансирование формирования пенсионных  
накоплений и дохода от их инвестирования,  
утвержденным приказом Министерства труда  
и социальной защиты Российской Федерации  
от 27 марта 2017 г. № 3104

Рекомендуемый образец

Место штампа территориального органа  
Пенсионного фонда Российской Федерации

**Решение**  
**об отказе в корректировке сведений о суммах дополнительных страховых взносов на**  
**накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование**  
**формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования**

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

В соответствии со статьей 15<sup>1</sup> Федерального закона от 30 апреля 2008 г. № 56-ФЗ «О дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию и государственной поддержке формирования пенсионных накоплений», по результатам рассмотрения\*:

- обращения застрахованного лица, уплатившего дополнительные страховые взносы на накопительную пенсию (далее – ДСВ), от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- обращения работодателя, перечислившего ДСВ и (или) взносы работодателя (в случае их уплаты), от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- обращения кредитной организации, осуществившей прием платежа физического лица по ДСВ, от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,
- обращения иного заинтересованного лица от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

принял решение об отказе в корректировке сведений, содержащихся в индивидуальном лицевом счете застрахованного лица

(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) застрахованного лица)

СНИЛС    -    -

Решение принято территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по следующему основанию\*:

- не представлены документы, указанные в пункте 5 Правил корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования;
- представленные документы не подтверждают наличие фактов, являющихся в соответствии с пунктом 2 Правил корректировки сведений о суммах дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию, взносов работодателя, взносов на софинансирование формирования пенсионных накоплений и дохода от их инвестирования основаниями для осуществления корректировки;
- отсутствуют сведения, подтверждающие поступление дополнительных страховых взносов на накопительную пенсию и (или) взносов работодателя.

Руководитель (заместитель руководителя)  
территориального органа Пенсионного фонда  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\* Нужный пункт следует отметить знаком «V»