

ЗАТВЕРДЖЕНО

Постанова правління

Пенсійного фонду України

19.07.2012 № 12-1

Управління Пенсійного фонду України

У _____
(районі, місті або районі у місті)

ДОГОВІР № ____
про розстрочення
сум заборгованості із сплати страхових внесків

_____ “ ____ ” _____ 20__ р.
(місце складання)

_____ (найменування органу Пенсійного фонду України)
(далі – управління) в особі начальника управління _____,

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)
що діє на підставі Положення про управління Пенсійного фонду України в районах, містах і районах у містах, затвердженого постановою правління Пенсійного фонду України від 30 квітня 2002 року № 8-2, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 21 травня 2002 року за № 442/6730 (у редакції постанови правління Пенсійного фонду України від 25 лютого 2008 року № 5-5), з одного боку, та

_____ (найменування або прізвище, ім'я, по батькові платника єдиного внеску)
(далі – Платник) в особі _____,

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)
що діє на підставі (для юридичних осіб) _____,

з іншого боку, згідно з пунктом 7¹ розділу VIII “Прикінцеві та перехідні положення” Закону України “Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування” уклали цей договір про таке:

I. Предмет договору

1.1. Управління надає Платнику розстрочення сум заборгованості зі сплати страхових внесків (далі - заборгованість) усього у сумі

(сума цифрами та словами)

на період з __.__.20__ року до __.__.20__ року.

Платник сплачує зазначені суми не пізніше 20 числа кожного місяця рівними частинами, починаючи з місяця, наступного за місяцем, у якому укладено цей договір.

Платник погашає заборгованість у такі строки та в таких сумах:

Рік Місяць	20__	20__	20__
січень			
лютий			
березень			
квітень			
травень			
червень			
липень			
серпень			
вересень			
жовтень			
листопад			
грудень			
Усього, грн			

II. Права та обов'язки сторін

2.1. Управління зобов'язується:

зробити відповідні записи в картках особових рахунків Платників, що ведуться органами Пенсійного фонду України;

повідомити Платника про прийняття рішення щодо дострокового розірвання цього договору протягом 10 робочих днів з дня прийняття такого рішення.

2.2. Управління має право прийняти рішення про дострокове розірвання цього договору протягом 10 робочих днів з дня прийняття такого рішення та пред'явити до сплати суми заборгованості у разі:

якщо Платник не сплачує в повному обсязі розстрочені суми заборгованості із сплати страхових внесків у строки, визначені цим договором, та/або поточні платежі з єдиного внеску;

прийняття рішення щодо припинення юридичної особи (ліквідація) або припинення підприємницької діяльності фізичною особою-підприємцем;

визнання Платника неплатоспроможним у встановленому законодавством порядку.

2.3. Платник зобов'язується забезпечити своєчасну сплату розстрочених сум заборгованості із сплати страхових внесків у строки, визначені розділом I цього договору.

2.4. Платник має право достроково сплатити розстрочену суму заборгованості зі сплати страхових внесків або її частину.

III. Інші умови

3.1. Спірні питання за цим договором вирішуються відповідно до чинного законодавства.

3.2. Цей договір набирає чинності з дня його підписання та діє до повного погашення розстрочених сум заборгованості зі сплати страхових внесків, за винятком випадків дострокового розірвання такого договору.

Цей договір складено у двох примірниках, по одному кожній із сторін, які мають однакову юридичну силу.

IV. Місцезнаходження (місце проживання) та підписи сторін

4.1. Управління _____

(підпис керівника (заступника
керівника))

(прізвище)

М.П.

“ ___ ” _____ 20__ р.

4.2. Платник : паспорт: серія _____

№ _____
видано _____

(підпис)

(прізвище)

Головний бухгалтер
(за наявності)

(підпис, П.І.Б.)

М.П.

“ ___ ” _____ 20__ р.