

Начальнику _____

(повне найменування установи виконання покарань)

від _____
(ПІБ)

Статус: засуджений(а)

Відділення / дільниця №: _____

Стаття КК України: _____

Строк покарання: _____

ЗАЯВА

щодо несплати або неповної сплати єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування за період роботи

Я, _____,
(ПІБ)

відбуваю покарання у:

(повне найменування установи виконання покарань)

та працюю / працював(ла):

(професія, посада, вид виконуваної роботи)

Місце виконання роботи:

(виробнича дільниця, майстерня, кухня, їдальня, господарське обслуговування тощо)

Період фактичної роботи:

з «__» _____ 20__ року по «__» _____ 20__ року / по теперішній час.

Правова підстава залучення до праці, якщо відома:

- ☐ трудовий договір;
- ☐ строковий трудовий договір;
- ☐ цивільно-правовий договір;
- ☐ залучення до робіт з господарського обслуговування установи;
- ☐ інше: _____;
- ☐ мені невідомо, на якій правовій підставі оформлена моя праця.

Роботодавець / замовник / страхувальник, якщо відомий:

За зазначений період я фактично виконував(ла) роботу та отримував(ла) / мені нараховувалися:

- ☐ заробітна плата;
- ☐ винагорода;
- ☐ кошти, які зараховувалися на особовий рахунок;
- ☐ інше: _____

Водночас у мене є підстави вважати, що ЄСВ:

- ☐ не нараховувався;
- ☐ не сплачувався;
- ☐ сплачувався не за всі місяці роботи;
- ☐ сплачувався не в повному обсязі;
- ☐ відомості про окремі місяці роботи відсутні;
- ☐ період фактичної роботи повністю або частково не відображений у відомостях про страховий стаж;
- ☐ інше: _____

Проблемний період:

з «___» _____ 20__ року по «___» _____ 20__ року.

Місяці, щодо яких відсутні або викликають сумнів відомості про ЄСВ:

Про можливу несплату / неповну сплату ЄСВ мені стало відомо з:

- ☐ відповіді установи;
- ☐ розрахункових документів;
- ☐ відомостей Пенсійного фонду України;
- ☐ відомостей про страховий стаж;
- ☐ особистого електронного кабінету / реєстру;
- ☐ інших документів:

☐ інше:

За наявності додаю копії документів, які підтверджують зазначені обставини.

З огляду на те, що неналежне нарахування, сплата або відображення ЄСВ може впливати на мої права у сфері загальнообов'язкового державного соціального страхування та на страховий стаж, ПРОШУ:

1. Провести перевірку нарахування та сплати ЄСВ у зв'язку з моєю роботою за період з «___» _____ 20__ року по «___» _____ 20__ року.
2. Встановити фактичний період моєї роботи, правову підставу залучення до праці та суб'єкта, який у відповідний період був роботодавцем / замовником / страхувальником та на якого відповідно до законодавства покладался обов'язок щодо ЄСВ.
3. Надати інформацію окремо за кожний місяць зазначеного періоду про:
 - суму доходу, на яку нараховувався ЄСВ;
 - суму нарахованого ЄСВ;
 - суму фактично сплаченого ЄСВ;
 - дату сплати, якщо така інформація наявна;
 - страхувальника / платника ЄСВ.
4. Перевірити, чи подавалися щодо мене передбачені законодавством відомості про нарахований дохід та ЄСВ за кожний місяць фактичної роботи.
5. Якщо буде встановлено, що за певні місяці ЄСВ не був нарахований, не був сплачений або був сплачений не в повному обсязі, письмово повідомити причини та правові підстави такої ситуації.
6. Якщо відповідно до законодавства за відповідний період існував обов'язок щодо нарахування та сплати ЄСВ, вжити в межах компетенції заходів для усунення встановлених порушень, у тому числі щодо належного нарахування, сплати та відображення відповідних відомостей.
7. У разі виявлення помилок або відсутності відомостей у звітності вжити в межах компетенції заходів для подання уточнених / коригуючих відомостей у порядку, передбаченому законодавством.
8. Якщо обов'язок щодо нарахування та сплати ЄСВ покладался не на установу виконання покарань, а на іншого роботодавця / замовника / страхувальника, повідомити:
 - його повне найменування;
 - відомі установі ідентифікаційні та контактні дані;
 - період, протягом якого він був відповідальним за відповідні нарахування та сплату.
9. Якщо установа не має повноважень самостійно усунути виявлене порушення, повідомити, який саме суб'єкт має вчинити необхідні дії, та в межах компетенції направити йому відповідні документи / інформацію або повідомити мене про порядок подальшого звернення.
10. Надати мені копії або витяги з документів, що підтверджують здійснені після розгляду цієї заяви нарахування, сплату ЄСВ або виправлення відповідної звітності, у частині, що безпосередньо стосується мене.
11. Повідомити, які конкретно місяці моєї роботи після проведеної перевірки підтверджені відомостями про нарахування та сплату ЄСВ.
12. Якщо установа вважає, що за певний період моєї фактичної роботи ЄСВ не підлягав нарахуванню або сплаті, надати письмове обґрунтування із зазначенням правової підстави та форми правовідносин, у межах яких виконувалася відповідна робота.
13. Не допускати зміни, знищення, втрати або оформлення заднім числом документів, що мають значення для встановлення фактичного періоду моєї роботи, нарахованого доходу та сплати

ЄСВ.

14. Не допускати тиску, переслідування, необґрунтованого позбавлення роботи або погіршення умов мого тримання у зв'язку з поданням цієї заяви та вимогою захисту моїх соціальних прав.

15. Зареєструвати цю заяву та повідомити мені її реєстраційний / вхідний номер.

16. Надати письмову відповідь про результати перевірки та вжиті заходи у встановленому законом порядку.

Додатки (за наявності):

1. _____
2. _____
3. _____

Дата: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____

ПІБ: _____