**ФОРМА 148**

Информация

о наличии задолженности по страховым взносам на обязательное пенсионное и медицинское страхование

по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. (руб.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование муниципального учреждения | ИНН | Задолженность перед ПФР | | Задолженность перед ФФОМС | |
|  | страховые взносы на обязательное пенсионное страхование | пени, штрафы | страховые взносы на обязательное медицинское страхование | пени, штрафы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всего задолженность |  |  |  |  |  |
|  | - в т.ч. просроченная задолженность |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченное лицо)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета)