

## ПУТЕВОДИТЕЛЬ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ

**Информация для субъектов хозяйствования по вопросам администрирования добровольного страхования дополнительной накопительной пенсии работников**

### **1. Уведомление Работодателя о заключении договора добровольного страхования дополнительной накопительной пенсии, внесении изменений, приостановлении (возобновлении) уплаты страховых взносов по договору страхования**

**1.1** Работник либо физическое лицо, работающее на основании гражданско-правового договора (далее – Работник (Страхователь)), **заключивший договор добровольного страхования дополнительной накопительной пенсии** (далее – договор страхования), предоставляет Работодателю:

**1.1.1** копию договора страхования (с предъявлением оригинала) либо копию электронного страхового свидетельства;

**1.1.2** заявление об удержании страхового взноса, который подлежит уплате за счет средств Работника (далее – Заявление).

В Заявлении рекомендуется указывать месяц, с которого Работодателю необходимо производить удержания страховых взносов, но не ранее месяца, в котором подано Заявление.

**1.2** Работник (Страхователь), **изменивший тариф по договору страхования**, предоставляет Работодателю:

**1.2.1** копию договора страхования (с предъявлением оригинала) либо копию электронного страхового свидетельства;

**1.2.2** Заявление (уведомление) об изменении тарифа по договору страхования.

Работник (Страхователь), изменивший тариф по договору страхования, обязан уведомить Работодателя в течение 5 рабочих дней со дня подписания нового договора страхования (электронного страхового свидетельства).

Новый страховой тариф применяется с месяца, следующего за месяцем уведомления Работодателя.

***Справочно.** Страхователь имеет право изменить тариф по договору страхования один раз в год страхования. Год страхования - двенадцатимесячный период. Дата начала срока страхования устанавливается с первого числа месяца, следующего за поступлением первого страхового взноса по договору страхования.*

**1.3** Работник (Страхователь), приостановивший (возобновивший) уплату страховых взносов, предоставляет Работодателю копию заявления о приоста-

новлении (возобновлении) уплаты страховых взносов с отметкой Государственного предприятия «Стравита» (далее – Страховщик).

Отметка Страховщика содержит номер и дату регистрации заявления. Работник (Страхователь) обязан уведомить Работодателя в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем принятия Страховщиком такого заявления.

**1.4 Работник (Страхователь), возобновивший уплату страховых взносов с изменением тарифа** по договору страхования, предоставляет Работодателю:

**1.4.1** копию заявления о возобновлении уплаты страховых взносов с отметкой Страховщика.

Отметка Страховщика содержит номер и дату регистрации заявления.

**1.4.2** копию договора страхования (с предъявлением оригинала) либо копию электронного страхового свидетельства;

**1.4.3** Заявление.

Работник (Страхователь) обязан уведомить Работодателя в течение 5 рабочих дней со дня получения нового договора страхования (электронного страхового свидетельства).

## **2. Порядок исчисления, удержания и перечисления страховых взносов Страховщику**

**2.1** Работодатель (бухгалтерская служба Работодателя) при поступлении от Работника (Страхователя) документов, указанных в пункте 1 обязан:

**2.1.1** ежемесячно исчислять, удерживать и перечислять страховые взносы Страховщику;

**2.1.2** предоставлять социальный налоговый вычет Работнику (Страхователю) на сумму взноса, удержанного из его заработной платы;

**2.1.3** перечислять единым платежом страховые взносы Страховщику.

### **2.2 Удержание страховых взносов.**

Страховой взнос исчисляется с сумм выплат, начисленных в пользу Работника (Страхователя). Удержание страхового взноса производится с месяца, указанного в Заявлении Работника (Страхователя), но не ранее месяца, в котором подано Заявление.

Сумма выплат, начисленных в пользу Работника (Страхователя), – выплаты всех видов в денежном и (или) натуральном выражении, начисленных в пользу Работника (Страхователя) по всем основаниям независимо от источников финансирования, включая вознаграждения по гражданско-правовым договорам, кроме предусмотренных в перечне выплат, на которые не начисляются обязательные страховые взносы в бюджет фонда, утверждаемом Советом Министров Республики Беларусь, но не выше 5-кратной величины средней заработной платы Работника (Страхователя) в республике за месяц, предшествующий месяцу, за который уплачиваются обязательные страховые взносы, если иное не установлено Президентом Республики Беларусь.

### **2.3. Перечисление страховых взносов.**

**2.3.1** Страховой взнос Работодатель уплачивает в день выплаты заработ-

ной платы за истекший месяц, но не позднее 15-го числа следующего месяца.

**2.3.2** Страховой взнос перечисляется единым платежом на расчетный счет Государственного предприятия «Стравита» BY59MMBN30110000050100989869 в ОАО «Банк Дабрабыт», БИК MMBNBY22, УНП 806000046.

**Назначение платежа:** 43801 Перечисление страховых взносов за Работников (Страхователей) по договорам добровольного страхования дополнительной накопительной пенсии.

Единый платеж - платеж, состоящий из взносов, удержанных из заработной платы Работников (Страхователей) и страховых взносов Работодателя.

**2.3.3** Досрочная уплата страховых взносов по договору страхования за следующий месяц не допускается.

**2.3.4** В случае неуплаты в установленный срок очередных страховых взносов Страховщику Работодатель погашает задолженность по уплате страховых взносов по договору страхованию в течение месяца, следующего за последним днем срока уплаты очередного страхового взноса.

В случае не погашения задолженности по уплате страховых взносов Страховщику в течение указанного выше срока, на данные суммы в общеустановленном порядке начисляются обязательные страховые взносы на пенсионное страхование по установленному законодательством тарифу, которые Работодатель перечисляет в бюджет ФСЗН.

Работодатель обязан возместить Работнику (Страхователю) удержанный и не перечисленный в Государственное предприятие «Стравита» страховой взнос в течение 2 рабочих дней, следующих за днем уплаты страховых взносов Страховщику.

При неуплате Работодателем просроченных страховых взносов в течение предоставленного для их уплаты месяца, Страховщик не учитывает страховые взносы за неоплаченный период.

## **2.4 Работодатель прекращает уплату страховых взносов:**

- Работодатель Работника (Страхователя) входит в процесс ликвидации и (или) экономической несостоятельности (банкротства);
- Работник (Страхователь) достигает общеустановленного пенсионного возраста. Последний страховой взнос Работодатель перечисляет за Работника (Страхователя) в месяц, предшествующий месяцу достижения Работником (Страхователем) общеустановленного пенсионного возраста;
- Работнику (Страхователю) установлена инвалидность I или II группы до достижения общеустановленного пенсионного возраста;
- в случае смерти Работника (Страхователя) до достижения общеустановленного пенсионного возраста.

**2.5** Работодатель при перечислении обязательных страховых взносов в ФСЗН снижает размер обязательного страхового взноса на пенсионное страхование данного работника на величину страхового взноса, уплаченного за счет средств Работодателя (от 1% до 3%) по договору страхования.

### 3. Взаимодействие Работодателя и Страховщика

**3.1** Информационное взаимодействие Работодателя и Страховщика осуществляется на едином портале электронных услуг общегосударственной автоматизированной информационной системы (ЕПЭУ ОАИС).

**3.2** Авторизация организации (Работодателя) в качестве юридического лица на ЕПЭУ ОАИС осуществляется по адресу <https://platform.gov.by> с использованием средства электронной цифровой подписи.

**3.3** Для получения услуги руководителю организации (Работодателя) необходимо:

**3.3.1** авторизоваться на едином портале электронных услуг с использованием ЭЦП РУЦ ГосСУОК, активировав тем самым свой личный кабинет физического лица;

**3.3.2** активировать личный кабинет организации (автоматически или (в случае отсутствия организации в ЕГР) на основании Инструкции);

**3.3.3** добавить в личный кабинет организации сотрудников организации из числа физических лиц, авторизованных на едином портале электронных услуг с использованием ЭЦП РУЦ ГосСУОК.

**3.4** В личном кабинете Работодателю доступна Услуга «Дополнительное накопительное пенсионное страхование» (код услуги 3.64.01) (далее – Услуга).

Услуга предоставляется на безвозмездной основе.

Руководство пользователя программного обеспечения электронных сервисов услуг: 3.64.01 «Дополнительное накопительное пенсионное страхование» размещено на официальном интернет сайте Государственного предприятия «Стравита» в разделе: *Клиентская поддержка/Накопительная пенсия с участием государства/Информация для Работодателя*:

<https://stravita.by/customer-support/dnps/informaciya-dlya-rabotodatelya/>

**3.5** В личном кабинете в разделе «Мои услуги» Работодателю доступны следующие функции:

- проверить наличие договора ДНПС (электронного страхового свидетельства);
- просмотреть информацию об отправленных списках;
- загрузить список из файла;
- создать список из интерфейса.

**3.6** Форматы файлов размещены на официальном интернет сайте Государственного предприятия «Стравита» в разделе:

*Клиентская поддержка/Накопительная пенсия с участием государства/Информация для Работодателя*:

<https://stravita.by/customer-support/dnps/informaciya-dlya-rabotodatelya/>

**3.7** Порядок заполнения Работодателем форм, установленных постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.03.2022 № 179 «Об информационном взаимодействии работодателя и страховщика».

**3.7.1 Приложение 1 «Список страхователей, в отношении которых**



**осуществлена уплата страховых взносов Страховщику» (далее – Приложение 1).**

- Приложение 1 формируется и направляется Работодателем Страховщику после полной уплаты страховых взносов Страховщику.
- Приложение 1 формируется за каждый отчетный период начисления сумм выплат, начисленных в пользу Работников (Страхователей).

Рекомендации по заполнению Приложения 1:

- в столбце «Именной лицевой счет (страховой номер (ИН) страхователя)» допускается написание буквенных символов только латиницей;
- в столбце «Страхователь (фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется))» Фамилия Имя Отчество пишутся с прописной буквы;
- в столбце «Сумма выплат, начисленных в пользу страхователя, с которой начислен страховой взнос, рублей» отображается сумма выплат, начисленных в пользу Работника (Страхователя), по всем основаниям независимо от источников финансирования, включая вознаграждения по гражданско-правовым договорам, на которую начисляются обязательные страховые взносы» с двумя знаками после запятой;
- в столбце «Сумма перечисленного страхового взноса, рублей» отображается сумма перечисленного за Работника (Страхователя) страхового взноса с двумя знаками после запятой;
- в столбце «Месяц, год, за который уплачен страховой взнос» отображается месяц, за который произведена уплата страхового взноса. Не допускается указание нескольких месяцев в одной форме Приложения 1.

Если в одном месяце Работодатель погашает задолженность за прошлый месяц и оплачивает текущий страховой взнос за Работника (Страхователя), то Работодатель формирует Приложение 1 за каждый период. Оплату страховых взносов в данном случае Работодатель производит двумя платежами: задолженность и текущий платеж;

- в столбце «Дата уплаты страхового взноса» отображается дата фактической оплаты страхового взноса.

В случае если коллективным договором предусмотрено несколько сроков выплаты заработной платы (например: для сотрудников с повременной оплатой труда 5 число каждого месяца, а для работников со сдельной оплатой труда 10 число каждого месяца), то в столбце «Дата уплаты страхового взноса» указывается 5 и 10 число месяца перечисления. Дата уплаты страхового взноса соответствует дате платежного документа;

- в столбце «Причина приостановки уплаты страхового взноса (временная нетрудоспособность, трудовой (социальный) отпуск и другое)» указывается текстовое наименование причины приостановки уплаты страховых взносов. Возможные варианты причин: «*временная нетрудоспособность*», «*трудовой (социальный) отпуск*», «*другое*».

Приложение 1 подписывается руководителем организации либо уполномоченным лицом с использованием ЭЦП РУЦ ГосСУОК.

В строке «Лицо, составившее список» обязательно указание Фамилии И.О., контактного номера телефона и адреса электронной почты лица, ответственного

за составление списка, для целей оперативного взаимодействия Страховщика и Работодателя в случае выявления расхождений данных.

Приложение 1 Работодатель направляет Страховщику в течение одного дня после уплаты Работодателем Страховщику страхового взноса за истекший месяц в полном объеме.

Страховщик обрабатывает Приложение 1 на соответствие сведений, имеющихся у Страховщика, сведениям предоставленным Работодателем о:

- Страхователе
- тарифе по договору страхования
- размере страхового взноса
- сумме перечисленного страхового взноса, указанного в Приложении 1, и сумме, фактически поступившего страхового взносу на расчетный счет Страховщика по платежному документу.

При отсутствии ошибок в Приложении 1 Страховщик направляет сведения в Фонд.

При выявлении ошибок Страховщик отклоняет полученное Приложение 1 и направляет Работодателю в личный кабинет Приложение 2.

**3.7.2 Приложение 2 «Список страхователей, по которым выявлена недоплата (переплата) страховых взносов и (или) по которым необходимо провести иные корректировки» (далее – Приложение 2).**

Приложение 2 содержит информацию о выявленных расхождениях в части сведений, указанных о:

- Страхователе
- тарифе по договору страхования
- размере страхового взноса
- сумме перечисленного страхового взноса.

Страховщик направляет Приложение 2 Работодателю в течение одного рабочего дня, следующего за днем предоставления Приложения 1.

Работодатель после получения от Страховщика Приложения 2 в течение одного рабочего дня предоставляет Страховщику уточненное (обновленное) Приложение 1 и в случаях, когда Страховщиком выявлена:

- недоплата страховых взносов, то Работодатель – производит доплату страховых взносов и предоставляет Страховщику Приложение 3;
- переплата страховых взносов, то Работодатель предоставляет Страховщику Приложение 3, на основании которого Страховщик производит возврат излишне уплаченных страховых взносов.

**3.7.3 Приложение 3 «Список страхователей, по которым необходимо провести корректировки» (далее - Приложение 3).**

В Приложении 3 отражаются сведения о Работниках (Страхователях), по которым необходимо произвести корректировки в части размера уплаченного страхового взноса.

В случае обнаружения Работодателем фактов:

- переплаты страхового взноса за Работника (Страхователя) в Приложении 3 допускается указание нескольких периодов, в которых обнаружена переплата

страховых взносов;

- недоплаты страхового взноса за Работника (Страхователя) в Приложении 3 допускается указание только одного отчетного периода, за который недоплачен страховой взнос.

Работодатель одновременно с направлением Страховщику Приложения 3 предоставляет Страховщику уточненное (обновленное) Приложение 1 в течение 1 рабочего дня после выявления Работодателем такой необходимости.

**3.7.4 Приложение 7 «Список страхователей, по которым подлежат возврату страховые взносы»** (далее – Приложение 7).

В случае установления фактов нахождения в процессе ликвидации и (или) экономической несостоятельности (банкротства) Страховщик направляет Работодателю Приложение 7 с указанием Работников (Страхователей), по которым производится возврат страхового взноса.

#### **3.7.5 Уведомление Страховщика.**

Работодатель обязан уведомить Страховщика и направить соответствующее Приложение.

| Уведомление                                                                                                                                                                                                                                                | Приложение | Сроки уведомления                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------|
| О расторжении со страхователем трудового договора (далее - ТД) и гражданско-правового договора (далее - ГПД)                                                                                                                                               | №4         | 5 рабочих дней со дня расторжения ТД/ГПД |
| О прекращении отношений с лицами, работающими на основании членства (участия) в юридических лицах любых организационно-правовых форм, и физическими лицами, являющимися собственниками имущества юридического лица и выполняющими функции его руководителя | №5         | 5 рабочих дней со дня расторжения ТД/ГПД |
| О принятии решения о реорганизации, ликвидации и (или) экономической несостоятельности (банкротстве)                                                                                                                                                       | №6         | 3 рабочих дня со дня принятия решения    |

### **4. Взаимодействие Работодателя с ФСЗН**

Ежеквартально Работодатель отражает в строках 50-57 раздела V «Справочная информация» отчета формы 4-фонд сведения:

- о численности застрахованных лиц (работников), изъявивших желание участвовать в добровольном страховании дополнительной накопительной пенсии, в том числе в размере страхования;

- об общей начисленной сумме выплат в денежном и (или) натуральном выражении, включая вознаграждения по гражданско-правовым договорам, на которую начисляются обязательные страховые взносы, в том числе в размере страхования.

- в графе «Размер обязательных страховых взносов, процентов/ плательщик обязательных страховых взносов/ пенсионное страхование» индивидуальных сведений по форме ПУ-3 по каждому застрахованному лицу, изъявившему желание участвовать в дополнительном накопительном страховании, указывается размер обязательных страховых взносов согласно тарифу, выбранному работником.

Данные по строкам 50-57 заполняются на основании данных Государственного предприятия «Стравита».