

# Образец платежного документа для работодателей (выступающих третьей стороной финансирования)

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

01

Дата

Вид платежа

Сумма  
прописью

<b>ИНН</b>	<b>КПП</b>	<b>Сумма</b>			
<b>Платательщик</b>		<b>Сч. №</b>			
		<b>БИК</b>			
<b>Банк плательщика</b>		<b>Сч. №</b>			
		<b>БИК</b>			
<b>ОТДЕЛЕНИЕ – НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА Г.ИЖЕВСК</b>		<b>Сч. №</b>	<b>049401001</b>		
<b>БИК</b>					
<b>Банк получателя</b>		<b>Сч. №</b>	<b>40101810200000010001</b>		
<b>ИНН 1833005196</b>	<b>КПП 183101001</b>				
<b>УФК по Удмуртской Республике (Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) по Удмуртской Республике)</b>		<b>Вид оп.</b>	<b>01</b>	<b>Срок плат.</b>	
		<b>Наз. пл.</b>		<b>Очер. плат.</b>	<b>3</b>
		<b>Код</b>		<b>Рез. поле</b>	
<b>Получатель</b>					
39210202041061200160	94701000	0	0	0	0

Дополнительные страховые взносы на накопительную часть трудовой пенсии за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. согласно реестра. Регистрационный номер: \*\*\*\*\*

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_