

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний*

Филиал № 13 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ РАЗЛИЧНЫМ КАТЕГОРИЯМ НАСЕЛЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ "РАВНЫЕ"

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя

6613326731

Код подчиненности 6613 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

предоставлению прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки (88.99)

определен 1 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,20 процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере _____

надбавка к страховому тарифу в размере _____

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с _____

января 2019

(месяц, год)

составляет 0,20 процентов** к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

УФК по Свердловской области (Государственное учреждение - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р.с.* 40101810500000010010, Уральское ГУ Банка России г.Екатеринбург, БИК 046577001, ИНН 6660013279, КПП 667101001, КБК 39310202050071000160, ОКТМО 65701000 (взносы)

(реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в

Филиал № 13 Государственного учреждения - Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Буторина ул., д.6, Екатеринбург г., 620100

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи Уведомления 15.04.2019

(число, месяц, год)

Директор филиала

Ю.В.Иванченко

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Куда: КАЛИНИНА, д. ДОМ 10, кв. 95,
ЕКАТЕРИНБУРГ, СВЕРДЛОВСКАЯ

Кому: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ РАЗЛИЧНЫМ
КАТЕГОРИЯМ НАСЕЛЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ
СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

620012

6613326731

Уведомление

* Кроме страхователей - государственных (муниципальных) учреждений.

** Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.