

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Филиал № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

МБУ ДО "Центр внешкольной работы" Приволжского района г.Казани

(полное наименование)

регистрационный номер страхователя 1604593524

код подчиненности 1604 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

образование дополнительное детей и взрослых

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.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов государственным (муниципальным) учреждением, относится к 1 классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента 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.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний для страхователя, являющегося государственным (муниципальным) учреждением, в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, с

января 2019 составляет 0,20 процентов к суммам выплат и иных

(месяц, год)

* Для страхователей – государственных (муниципальных) учреждений.

** Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

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

Филиал № 4 ГУ РО ФСС РФ по РТ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

УФК по Республике Татарстан (Государственное учреждение-региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан)

л/с 04114001450, р/с 4010181080000010001, Отделение-НБ Республика Татарстан, БИК 049205001, ИНН 1655003950, КПП 165501001

(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 № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Татарстан, 420111, г.Казань, ул.Кави Наджми, д.2/39

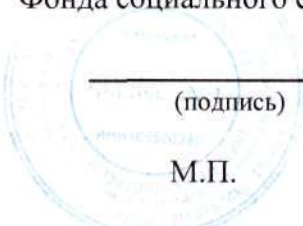
(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

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).

Страхователь, являющийся государственным (муниципальным) учреждением, представляет также таблицу 1 указанного расчета (форма 4-ФСС) в части деятельности, которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи Уведомления 20.02.2019
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации



(подпись)

Т.А.Ракова

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.