

Фонд социального страхования Российской Федерации

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

Филиал № 12 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №33 С. НОВОЕ ИГЛАЙКИНО НУРЛАТСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН"

(полное наименование)

регистрационный номер страхователя 1612320587

код подчиненности 16121

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности
образование дошкольное

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 I 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 2018

(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 2018 _____ составляет 0,20 процентов к суммам выплат и иных

(месяц, год)

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 12 ГУ РО ФСС РФ по РТ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р.с. 4010181080000010001, Отделение ИБ Республики Татарстан, БИК 049205001

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

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ул. К.Марксд. 56 а, г.Чистополь, РТ, РФ, 422980

(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 16.04.2018

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

Ярмушев Р.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



* Для страхователей - государственных (муниципальных) учреждений.

** Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.