

## УВЕДОМЛЕНИЕ

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица (кроме государственных (муниципальных) учреждений)

**Филиал №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ШТАБ - КВАРТИРА**

**"СЕРЕБРЯНОГО" ДОБРОВОЛЬЧЕСТВА**

(полное наименование)

регистрационный номер страхователя 7201072295,

код подчиненности 7201 1,

в соответствии с заявленным основным видом деятельности **88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам**

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 2020 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 №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**получатель: УФК по Тюменской области (Государственное учреждение - Тюменское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации),**

**банк: Отделение Тюмень г.Тюмень, ИНН: 7202029421, КПП: 720301001, р/с:**

**40101810965770510005, БИК: 047102001, корр/с:-, КБК: 393 102 020 500 710 001 60**

(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 №1 Государственного учреждения - Тюменского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**г.Тюмень, ул. Ирбитская, 16**

(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 26.10.2020

(число, месяц, год)

Директор филиала территориального органа  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации



  
(подпись)

Сондыкова Вера Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.