

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

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

Филиал № 1 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ <ДЕТСКИЙ САД <СОЛНЫШКО> С. ПРУДОВОЕ  
СИМФЕРОПОЛЬСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя 9101020062

Код подчиненности 9101 1

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.

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.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

Филиал № 1 Государственное учреждение-региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

УФК по Республике Крым, р.с. 40101810335100010001, Отделение Республика Крым, г. Симферополь, БИК 043510001, ИНН 7707830048, КПП 910201001

(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 - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

\* Кроме страхователей – государственных (муниципальных) учреждений.

\*\* Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

ул. Курортная, 4

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 23.01.2018  
(число, месяц, год)

Директор Филиала №1 ГУ - РО ФСС РФ по РК

\_\_\_\_\_  
Сивакова О.А.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))



(подпись)

М.П.

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о регистрации в качестве страхователя**  
**юридического лица**

Настоящее Уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лица

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ <ДЕТСКИЙ САД <СОЛНЫШКО> С. ПРУДОВОЕ  
СИМФЕРОПОЛЬСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

(полное наименование)

ИНН 9109021245

КПП 910901001

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по месту нахождения в

Филиале №1 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя 9101020062

Код подчиненности 9101 1

Уплата страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний осуществляется в соответствии с Уведомлением о размере страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Дата регистрации 22.01.2018

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет 22.01.2018

(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления 23.01.2018

(число, месяц, год)

Директор Филиала №1 ГУ - РО ФСС РФ по РК



Сивакова О.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))