

Кому: ВРОО "СОЗИДАНИЕ"

Куда: 160029 РФ, ВОЛОГОДСКАЯ обл.,
г. ВОЛОГДА, ул. МАШИНОСТРОИТЕЛЬНАЯ, д. 19

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Государственное учреждение - Вологодское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

**ВОЛОГОДСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "ЦЕНТР
ПОПУЛЯРИЗАЦИИ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА В МОЛОДЕЖНОЙ
СРЕДЕ "СОЗИДАНИЕ"**

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя 3500524270

Код подчиненности 3500 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки

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

**Государственное учреждение - Вологодское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации**

УФК по Вологодской области (Государственное учреждение - Вологодское
региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/с
04304С30000), р.с.40101810700000010002, ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА Г.ВОЛОГДА, БИК
041909001 ИНН 3525039187 КПП 352501001 КБК 393 1 02 02050 07 1000 160 ОКТМО
19701000

(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 Государственное учреждение - Вологодское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации

160001, Вологодская обл., г.Вологда, просп.Победы, д.33

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 04.04.2019
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации


(подпись)

С.В.Андреева
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

