

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя
юридического лица

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

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕХСЕРВИС"

(полное наименование)

ИНН 8602289881

КПП 860201001

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 №2 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя 8602029840

Код подчиненности 8602 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 26.12.2018

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет 26.12.2018

(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления 26.12.2018

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

Яргунина А.Л.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Филиал № 2 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕХСЕРВИС"

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя 8602029840

Код подчиненности 8602 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

деятельность по комплексному обслуживанию помещений

определен 4 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,50 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 0,50 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 №2 Государственного учреждения регионального отделения Фонда

социального страхования РФ по ХМАО - Югре

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р.с. 40101810900000010001, РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК, БИК 047162000

(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 № 2 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

* Кроме страхователей – государственных (муниципальных) учреждений.

** Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

628416, пр. Ленина, д.43, г.Сургут, обл.Тюменская, Россия

(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 26.12.2018
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

Яргунина А.Л.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

