

**Фонд социального страхования Российской Федерации**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУСЛОМ"**

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя **7604111986**

Код подчиненности **7600 1**

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности **38.32.3**  
**обработка отходов и лома черных металлов**

определен 7 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,80 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 2017

(месяц, год)

составляет 0,80 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

**ГУ - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования РФ**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**УФК по Ярославской области (ГУ - Ярославское региональное отделение Фонда социального страхования РФ), р.с. 40101810700000010010, ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ, БИК 047888001, КБК 393 1 02 02 050 07 1000 160**

(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 - ЯРОСЛАВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**150047, г. Ярославль, ул.Радищева, д.34А, тел. (4852) 594646**

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

\* Кроме страхователей – государственных (муниципальных) учреждений.

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

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 31.05.2017  
(число, месяц, год)

Заместитель начальника отдела администрирования страховых взносов исполнительного  
органа Фонда социального страхования Российской Федерации



С.Д. Мартыненко  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))