

Приложение № 1
к Порядку организации работы исполнительных
органов Фонда социального страхования
Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей и
снятию их с учета на основании сведений,
содержавшихся в Едином государственном
реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

ИЗВЕЩЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лицу

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НОВОПАВЛОВСКИЙ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС"
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОПЕРЕКОПСКИЙ РАЙОН
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

(полное наименование)

место нахождения **296035, Старокрымская ул, д. 32, Новопавловка с,
Красноперекопский р-н, Крым Респ**

(адрес места нахождения)

сведения о государственной регистрации **Красноперекопская районная государственная
администрация Автономной Республики Крым, 1149102176332, 28.11.2001 г.**

(наименование органа, осуществившего

государственную регистрацию, ОГРН, дата регистрации)

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в **ИФНС № 9106**

(наименование налогового органа)

ИНН 9106007549

КПП 910601001

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по месту

нахождения в **Филиале №9 Государственного учреждения - регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым**

(наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя **9109000511**

Код подчиненности **9109 1**

Дата регистрации **22.01.2015**

(число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения **22.01.2015**

(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись)

№ 9
М.П.

Нагорский И.Г.

(фамилия, имя, отчество)

Приложение №4

К Порядку организации работы исполнительных органов
Фонда социального страхования Российской Федерации по
регистрации юридических лиц в качестве страхователей и
снятию их с учета на основании сведений, содержащихся в
Едином государственном реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ
О РАЗМЕРЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Филиал №9 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации по Республике Крым уведомляет, что юридическому лицу

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НОВОПАВЛОВСКИЙ
УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС " МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КРАСНОПЕРЕКОПСКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

регистрационный номер страхователя: 9109000511

код подчиненности: 9109 1

в соответствии с заявленным основным видом деятельности

основное общее и среднее (полное) общее образование

определен I 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 начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов бюджетным учреждением, относится к I классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2015 составляет 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователя, являющегося бюджетным учреждением, в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, с января 2015 составляет 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет
ИНН 7707830048 КПП 770701001 УФК по Республике Крым (ГУ-РО Фонда
социального страхования Российской Федерации по Республике Крым
п/с 04754С95020) Банк получателя: Отделение по Республике Крым
Центрального банка Российской Федерации БИК 043510001 п/с 40101810335100010001
КБК 39310202050071000160 (взносы), КБК 39310202050072000160 (пени), КБК 39310202050073000160 (штрафы)

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 в Филиал №9 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым по адресу

Республика Крым, г. Красноперекопск, ул. Мичурина, 73/31

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4-ФСС РФ).

Страхователь, являющийся бюджетным учреждением, представляет также раздел II расчетной ведомости Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4-ФСС РФ) в части деятельности, которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи Уведомления: 22.01.2015

Директор Филиала №9 Государственного учреждения - регионального отделения
Фонда социального страхования по Республике Крым

Нагорский И.Г.

