

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 - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

**АССОЦИАЦИЯ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ "ИНТЕГРА"**

регистрационный номер страхователя: 5509123520

код подчиненности: 5509 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

**научные исследования и разработки в области общественных и гуманитарных наук**  
**ОКВЭД 72.20**

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 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 № 9 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**УФК по Омской области (ГУ - Омское региональное отделение ФСС РФ л/с 04524030230) Отделение Омск, БИК 045209001, ИНН 5504018510, КПП 550401001, р/с 40101810100000010000, КБК для страховых взносов - 39310202050071000160, КБК для пени - 39310202050072100160**

(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 в Филиал № 9 Государственного учреждения - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу **644001 РФ, г.Омск, ул. 20 лет РККА, д.13**

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: 10.04.2019

Заместитель директора филиала №9 ГУ - Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

  
М.П.

Колесникова Н.В.