

пгу-18

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Филиал № 29 Государственного учреждения - Московского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФОРУМ"

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя 7729058655

Код подчиненности 7729 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности 93.29
деятельность зрелищно-развлекательная прочая

определен 17 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на
обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний в размере 2,10 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 2,10 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

**УФК по г. Москве (Государственное учреждение - Московское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации)**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р.с. 40101810045250010041, ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО, БИК 044525000, ИНН
7710030933, КПП 770701001

(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 № 29 Государственного учреждения - Московского регионального отделения
Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

129626, г.Москва, ул.3-я Мытищинская, д.16, стр.60

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

* Кроме страхователей – государственных (муниципальных) учреждений.

** Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.