

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 "Арт Проект"

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя 7729051202

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.