

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя
юридического лица

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

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОНЛАЙН-ШКОЛА"

(полное наименование)

ИНН 7841085414

КПП 784101001

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по месту нахождения в

Филиале №4 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя 7804127348

Код подчиненности 7804 1

Уплата страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний осуществляется в соответствии с Уведомлением о размере страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Дата регистрации 28.06.2019

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет 28.06.2019

(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления 28.06.2019

(число, месяц, год)

Заместитель начальника отдела администрирования страховых взносов



(подпись)

Н.И.Жиганова

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.



УВЕДОМЛЕНИЕ

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

**Филиал № 4 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОНЛАЙН-ШКОЛА"

(полное наименование)

регистрационный номер страхователя **7804127348**

код подчиненности **7804 1**

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

85.41

образование дополнительное детей и взрослых

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 0 процентов

надбавка к страховому тарифу в размере 0 процентов

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

**Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**УФК по г.Санкт-Петербургу (Государственное учреждение - Санкт-Петербургское
региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации), счет №
40101810200000010001 в Северо-Западное ГУ банка России г.Санкт-Петербург, БИК
044030001, ИНН 7812014120, КПП 781301001**

(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 № 4 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**Санкт-Петербург, ул. Б. Посадская, д. 10а, тел. (812) 677-87-17; почтовый адрес: 190900,
Санкт-Петербург, BOX 1205**

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи уведомления

28.06.2019

(число, месяц, год)

Заместитель начальника отдела администрирования страховых взносов



(подпись)

Н.И.Жиганова

(фамилия, имя, отчество (при наличии))