

**Уведомление о регистрации в Филиале №6 Фонда социального страхования Российской Федерации в качестве страхователя**

Настоящим уведомляем, что

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД №33 ПЕРВОМАЙСКОГО РАЙОНА ГОРОДА  
РОСТОВА-НА-ДОНУ**

место нахождения организации/место жительства физического лица  
**344045, Миронова ул, д. 14 В, Ростов-на-Дону г, Ростовская обл**

**является страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" и одновременно страхователем по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Закон № 125-ФЗ) зарегистрирован в**

**Филиал № 6 Государственного учреждения - Ростовского регионального  
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

Регистрационный номер      6106015137  
Код подчиненности            6106 1

Страхователь обязан уплачивать в сроки, определенные Федеральным законом от 24 июля 2009 г. №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования" (далее- Закон № 212 -ФЗ) и Закон № 125-ФЗ, страховые взносы на:

**а) обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**, в размере, определяемом исходя из тарифов, установленных Законом № 212-ФЗ (на 2010 год - статья 57, с 2011 года -статьи 12 и 58) на лицевой счет территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, открытый в территориальном органе Федерального казначейства:

**УФК по Ростовской области (Государственное учреждение - Ростовское  
региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)**  
**ИНН: 6165019614**

**КПП: 616401001 ОКАТО: 60401000000 счет: 40101810400000010002**  
**в ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской обл. г.Ростов-на-Дону БИК: 046015001**  
**КБК: 393 102 020 900 71 000 160**

**б) обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2014 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:

**УФК по Ростовской области (Государственное учреждение - Ростовское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации) ИНН: 6165019614**

**КПП: 616401001 ОКАТО: 60401000000 счет: 40101810400000010002**

**в ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской обл. г.Ростов-на-Дону БИК: 046015001 КБК: 393  
102 020 500 71 000 160**

Ежеквартально, не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, страхователь обязан представлять в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации отчетность по форме, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

При этом страхователи, у которых среднесписочная численность физических лиц, в пользу которых производятся выплаты и иные вознаграждения, за предшествующий расчетный период превышает 100 человек, а также вновь созданные ( в том числе при реорганизации) организации, у которых численность указанных физических лиц превышает данный предел, в 2011 году представляют отчетность в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по установленным форматам в электронной форме с электронной цифровой подписью в соответствии с Федеральным законом "Об электронной цифровой подписи", если иной порядок представления сведений, отнесенных к государственной тайне, не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

Дата направления (выдачи)

17.02.2014

Контактный телефон:

к. 501 тел. 219-58-95

к. 503 тел. 219-79-94

к. 606 тел. 219-58-92

Время работы:

пн - чт с 08:30 до 17:15,

пт с 08:30 до 16:00,

обед: с 12:30 до 13:00

Директор Филиала № 6  
ГУ ФРО ФСС РФ



М.П.

Старушкина Ю.А.