

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя в территориальном органе
Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Настоящее Уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об
обязательном пенсионном страховании и обязательном социальном страховании

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

"РАКЕТА"

(полное наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица)

ОГРН (ОГРНИП)

1 2 3 7 3 0 0 0 0 9 0 2 2

ИНН 7 3 0 0 0 2 2 7 0 6

КПП 7 3 0 0 0 1 0 0 1

**433030 ОБЛ. УЛЬЯНОВСКАЯ, Р-Н ИНЗЕНСКИЙ, Г. ИНЗА, УЛ.
РЕВОЛЮЦИИ, ВЛД. 61**

Адрес

(адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица)

и подтверждает регистрацию в качестве страхователя (отметить вид страхования):

	ВИД СТРАХОВАНИЯ	Дата регистрации (число, месяц, год)
	по обязательному пенсионному страхованию	07.08.2023
v	по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	07.08.2023
v	по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	07.08.2023

Присвоен регистрационный номер

083006102930

**«ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО УЛЬЯНОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

в

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации)

083

(код территориального органа Фонда)

Дата направления (выдачи) уведомления

08.08.2023

(число, месяц, год)

Уполномоченное должностное лицо
территориального органа Фонда
пенсионного и социального страхования
Российской Федерации



М.П.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Мухина Ольга Владимировна'.

(подпись)

Мухина Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

УВЕДОМЛЕНИЕ

о страховом тарифе на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

083

(код территориального органа Фонда)

уведомляет, что страхователю

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РАКЕТА"

(полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица)

по месту нахождения обособленного подразделения

(наименование обособленного подразделения (при наличии))

Регистрационный номер

083006102930

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

49.41 Деятельность автомобильного грузового транспорта

определен 6 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0.7 процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы, и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Страхователь, являющийся государственным (муниципальным) учреждением, относится к I классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы, и включаются в базу для начисления страховых взносов на 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 2023 составляет

(месяц, год)

0.700

процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу

застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, 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

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

получатель: УФК по Ульяновской области (ОСФР по Ульяновской области, л/с

04684Ф68010), банк: ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬЯНОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по Ульяновской области

г Ульяновск, ИНН: 7325000479, КПП: 732501001, к/с: 031006430000000016800, БИК:

017308101, ЕКС:40102810645370000061, КБК: 797 1 02 12000 06 1000 160, ОКТМО:

73701000

(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»¹ страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

432071, Ульяновская область, Ульяновск город, Корюкина улица, дом 6

(адрес территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (раздел 2 формы ЕФС-1).

Дата выдачи (направления) уведомления

08.08.2023

(число, месяц, год)

Уполномоченное должностное лицо
территориального органа Фонда
пенсионного и социального
страхования Российской Федерации



(подпись)

Мухина Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 31, ст. 3803; 2022, N 29, ст. 5204.

Информация

**Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации
сообщает страхователю:
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

"РАКЕТА"

(Наименование/ФИО)

ИНН 7300022706 ,

КПП 730001001 ,

Регистрационный
номер 083006102930 ,

что электронное взаимодействие со страхователем, в том числе в системе
электронного документооборота (СЭДО), в целях выплаты страхового
обеспечения по обязательному социальному страхованию реализуется с
использованием кода по обязательному социальному страхованию

7300010867

(код по ОСС)