

**УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ  
В ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ОРГАНЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ**

Настоящим уведомляем, что

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА №1 Г.ШАХТЫ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

место нахождения организации/ место жительства физического лица  
**Шевченко ул, д. 153, Шахты г, РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

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

зарегистрирован в

**Филиал № 25 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

**Регистрационный номер страхователя: 6125012298**

код подчиненности: 6125 1

Страхователь обязан уплачивать в сроки, определенные Федеральным Законом от 24 июля 2009г. №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Закон №212-ФЗ) и Законом №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 (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 (ГУ- Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)**

**ИНН 6165019614 КПП616401001 р/с40101810400000010002 БИК 046015001 ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской обл. г.Ростова-на-Дону**

б) обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на банковский счет:

**УФК по Ростовской области (ГУ- Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)**

**ИНН 6165019614 КПП616401001 р/с40101810400000010002 БИК 046015001 ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской обл. г.Ростова-на-Дону**

Ежеквартально не позднее 15 числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, страхователь обязан представлять в Филиал № 25 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации отчетность по форме, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Дата выдачи Уведомления: 12.02.2015

Контактный телефон:

Время работы: с 8-30 до 17-15, перерыв с 12-30 до 13-00

Директор Филиал № 25 ГУ ПФР ФСС РФ



М.П.

С.А. Баранов



Приложение №4

К Порядку организации работы исполнительных органов  
Фонда социального страхования Российской Федерации по  
регистрации юридических лиц в качестве страхователей и  
снятию их с учета на основании сведений, содержащихся в  
Едином государственном реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
О РАЗМЕРЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ  
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ  
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Филиал № 25 Государственного учреждения - Ростовского  
регионального отделения Фонда социального страхования Российской  
Федерации уведомляет, что юридическому лицу

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1 Г.ШАХТЫ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

регистрационный номер страхователя: **6125012298**

код подчиненности: **6125 1**

в соответствии с заявленным основным видом деятельности

**деятельность лечебных учреждений**

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 начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов бюджетным учреждением, относится к 1 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 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2015 составляет 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме

вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователя, являющегося бюджетным учреждением, в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, с января 2015 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

**Филиал №25 ГУ - Ростовского регионального отделения ФСС РФ, р.с. 40101810400000010002, ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ, БИК 046015001**

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 в Филиал № 25 Государственного учреждения - Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу

**ул. Ионова, 112, г.Шахты, Ростовская обл., Россия, 346513**

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4-ФСС РФ).

Страхователь, являющийся бюджетным учреждением, представляет также раздел II расчетной ведомости Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4-ФСС РФ) в части деятельности, которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи Уведомления: 09.02.2015

Руководитель исполнительного органа  
Фонда социального страхования Российской Федерации

М.П.



С.А. Баранов

Приложение № 1  
к Порядку организации работы исполнительных  
органов Фонда социального страхования  
Российской Федерации по регистрации  
юридических лиц в качестве страхователей и  
снятию их с учета на основании сведений,  
содержащихся в Едином государственном  
реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

## ИЗВЕЩЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1 Г.ШАХТЫ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(полное наименование)

место нахождения **346500, Шевченко ул, д. 153, Шахты г, РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

(адрес места нахождения)

сведения о государственной регистрации **Межрайонная инспекция Федеральной**

(наименование органа, осуществившего

**налоговой службы № 12 по Ростовской области, 1156182000292, 03.02.2015 г.**

государственную регистрацию, ОГРН, дата регистрации)

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в **ИФНС № 6155**

(наименование налогового органа)

**ИНН 6155071608**

**КПП 615501001**

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по месту

нахождения в **Филиале №25 Государственного учреждения - Ростовского  
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя **6125012298**

Код подчиненности **6125 1**

Дата регистрации **09.02.2015**

(число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения **12.02.2015**

(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись)



**С.А. Баранов**

(фамилия, имя, отчество)