

Изменение реквизитов для уплаты страховых взносов

Уважаемые страхователи г. Симферополя!

Филиал №1 Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым

Информируем вас об изменении реквизитов для уплаты страховых взносов в Фонд, а именно **КПП 910201001 и ОКТМО 35701000 и Наименование банка:**

Получатель

ИНН 7707830048 КПП **910201001**

УФК по Республике Крым (ГУ-РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым л/с 04754С95020)

Банк получателя

Отделение Республика Крым, г. Симферополь

БИК 043510001

р/с 40101810335100010001

ОКТМО **35701000**

Страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний необходимо перечислять по следующим кодам:

КБК 39310202050071000160 — взносы

КБК 39310202050072000160 — пени

КБК 39310202050073000160 — штрафы

Страховые взносы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

КБК 39310202090071000160 — взносы

КБК 39310202090072000160 — пени

КБК 39310202090073000160 — штрафы

Убедительно просим Вас внимательно заполнять все банковские реквизиты при оформлении платежных документов по уплате страховых взносов по разным видам страхования.

Подтверждение основного вида деятельности страхователя

Уважаемые руководители, главные бухгалтера предприятий и организаций всех форм собственности, их обособленных подразделений г. Симферополя! Информлируем Вас:

В соответствии с Федеральным законом от 22.12.2005 № 179-ФЗ (с изм. от 03 декабря 2012 года № 228-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 году») установлены для страхователей страховые тарифы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 0,2% до 8,5%.

Для подтверждения основного вида экономической деятельности, страхователям в срок не позднее 15 апреля ежегодно необходимо представлять в региональное отделение по месту регистрации [следующие документы](#):

1. [Заявление о подтверждении основного вида экономической деятельности.](#)
2. [Справку – подтверждение основного вида экономической деятельности.](#)
3. Копию пояснительной записки к бухгалтерскому балансу за предыдущий год (кроме страхователей – субъектов малого предпринимательства).

Нормативно-правовые документы:

- Федеральный закон от 22.12.2005 N 179-ФЗ (с изм. от 03.12.2012г.) "О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год" (принят ГД ФС РФ 07.12.2005);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 31.01.2006 № 55 «Об утверждении порядка подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний — юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами.

Более подробная информация на сайте [Фонда социального страхования РФ](#)