Уведомление о регистрации в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации в качестве страхователя

Настоящим уведомляем, что

_____

_____

(полное наименование организации / Ф.И.О. физического лица)

место нахождения организации/ место жительства физического лица _____

_____

(адрес)

является страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и одновременно **страхователем по** обязательному **социальному страхованию от несчастных случае 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 Государственном учреждении – Московском региональном Отделении Фонда социального страхования Российской Федерации, филиал № 31

(наименование территориального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)

по месту нахождения обособленного подразделения * _____

_____

(наименование обособленного подразделения)

_____

(адрес места нахождения обособленного подразделения)

Регистрационный номер *

										/										

код подчиненности _____

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 и территориальные фонды 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 (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 г. Москве (Государственное учреждение – Московское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

(наименование территориального Управления Федерального казначейства и территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р/с 40101810800000010041 в Отделении 1 Московского ГТУ Банка России, г. Москва, БИК 044583001,

(банковские реквизиты: расчётный счёт, наименование банка, БИК, КБК)

КБК 39310202090071000160

* заполняется только для юридических лиц, зарегистрированных в исполнительных органах Фонда социального страхования Российской Федерации по месту нахождения обособленных подразделений

** перечисления на указанный счет осуществляется по начисленным страховым взносам на сумму выплат и иных вознаграждений 2010 г и последующих годов