

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

**Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда**

**социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что страхователю

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА**

**ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА № 4**

(полное наименование)

регистрационный номер 7610019872 код подчиненности 7600 1

в соответствии с заявленным основным видом деятельности **93.19 Деятельность в области спорта прочая**

определен 3 класс профессионального риска<sup>1</sup>, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере **0.40** 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 на основании представленных документов государственным (муниципальным) 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 0,2 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.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере \_\_\_\_\_

надбавка к страховому тарифу в размере \_\_\_\_\_

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2021 составляет 0.20 процентов  
(месяц, год)

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.

<sup>1</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.12.2016 № 851н «Об утверждении Классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска» (Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 января 2017 г., регистрационный № 45279).

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

**Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда**

**социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

получатель: УФК по Ярославской области (ГУ - Ярославское РО Фонда социального

страхования Российской Федерации), банк: Отделение Ярославль Банка России //УФК

по Ярославской области г. Ярославль, ИНН: 7604006689, КПП: 760601001, р/с:

03100643000000017100, БИК: 017888102, корр/с:40102810245370000065,

КБК: 393 102 020 500 710 001 60

(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» страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в

**Государственное учреждение - Ярославское региональное отделение Фонда**

**социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**РФ, 150047, г.Ярославль, ул.Радищева, д.34а**

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи Уведомления 09.02.2021

(число, месяц, год)

Начальник отдела администрирования страховых взносов территориального органа  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

Алексеев Дмитрий Михайлович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

