

**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
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

(код территориального органа Фонда)

уведомляет, что страхователю

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ НЕДВИЖИМОСТИ "ВАСИЛЬКОВЫЕ ПОЛЯ-4"

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

по месту нахождения обособленного подразделения

(наименование обособленного подразделения (при наличии))

Регистрационный номер

1383176458

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

68.32 - Управление недвижимым имуществом за вознаграждение или на договорной основе

определен 1 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 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 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.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2025 года составляет 0,2 процентов к суммам выплат и иных

(месяц, год)

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
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

**Наименование получателя: УФК по Ярославской области (ОСФР по Ярославской области), ИНН:
7606008723, КПП: 760401001,**

**Казначейский счёт: 03100643000000017100, БИК: 017888102, ЕКС: 40102810245370000065,
КБК: 79710212000061000160, ОКТМО: 78701000**

(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
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

150049, Ярославская область, г. Ярославль, пр. Ухтомского, д. 5

(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 **23.08.2025**

(число, месяц, год)

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Документ подписан
усиленной квалифицированной электронной
подписью.
Организация: ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Сертификат: 54499923029848207290005959869404018721
Издатель: Федеральное казначейство
Действителен: с 19.07.2024 по 12.10.2025

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2022, № 29, ст. 5204