**Уважаемый страхователь!**

Филиал № 14 Государственного учреждения – Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации напоминает.

**Обязанности страхователей:**

**• Ежемесячно, до 15 числа** уплачивать страховые взносы.

*Внимание! В случае неуплаты страховых взносов в установленный срок начисляются пени, а обязанность по уплате исполняется в принудительном порядке за счет денежных средств на счетах плательщика в банках (инкассовые поручения).*

**• Ежеквартально** предоставлять расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам:

- в электронном виде – не позднее 25-го числа месяца, следующего за отчетным периодом;

- на бумажном носителе – не позднее 20-го числа месяца, следующего за отчетным периодом.

*Внимание! Расчет обязательно представляется в электронном виде, если у страхователя среднесписочная численность работников* ***превысила 10 человек****.*

**• Ежегодно, до 15 апреля,** подтверждать основной вид экономической деятельности для установления тарифа по взносам на страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний.

**При заполнении реквизитов платежных документов следует указывать:**

- в реквизите 13 «Наименование банка получателя средств» -ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО БАНКА РОССИИ//УФК по Кемеровской области - Кузбассу г Кемерово;

- в реквизите 14 «Банковский идентификационный код (БИК) банка получателя средств» - 013207212;

- в реквизите 15 «Номер счета банка получателя средств» -40102810745370000032;

- в реквизите 17 «Номер счета получателя средств» -03100643000000013900.

Дополнительную информацию можно получить в филиале № 14 по адресам:

Кемеровская область г. Таштагол, ул. Поспелова 5А, телефон 8(38473)30501.

Кемеровская область г. Новокузнецк ул. Кутузова, 39, оф.105 телефон 8(3843) 528861.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНЫХ ПОРУЧЕНИЙ**

**с 01.01.2021г.**

|  |
| --- |
| Заполняется банком плательщика |
|  Статус лица, оформившего расчетный документ –налогоплательщик (поле 101) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № \*\***  | \*\*.\*\*.\*\* |  | \* |  | \*\* |
|  | Дата |  | Вид платежа |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Суммапрописью | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| ИНН **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** (поле 60) | КПП **\*\*\*\*\*\*\*\*\*** (поле 102) | Сумма | \*\*\*\*\* |
| \*\*\*\*\*\*\*\**(значение ИНН, КПП плательщика указываются согласно выданным Свидетельству и уведомлениям о постановке на учет в налоговом органе)* |
| Сч. № | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Плательщик |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | БИК | \*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Сч. № |  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Банк плательщика |
| **ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО БАНКА РОССИИ//УФК по Кемеровской области - Кузбассу г Кемерово** (поле 13) | БИК | **013207212** (поле 14)  |
| Сч. № | **40102810745370000032** (поле 15) |
| Банк получателя |
| ИНН 4207009857 (поле 61) | КПП 420501001 (поле 103)  | Сч. № | **03100643000000013900** (поле 17) |
| **УФК по Кемеровской области – Кузбассу (ГУ–Кузбасское РО Фонда социального страхования Российской Федерации (л/с 04394039440)**(поле 16) |
| Вид оп. | 01 | Срок плат. |  |
| Наз. пл. |  | Очер. плат. | 5 |
| Получатель | Код | 0 | Рез. поле |  |
| (поле 104) | (поле 105) | (поле 106) | (поле 107) | (поле 108) | (поле 109) | (поле 110) |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код бюджетной классификации | Код муниципального образования ОКТМО  | Основание платежа | Налоговый период | № документа  | Дата документа – дата подписи декларации уполномоченным лицом | Тип платежа |

 |
| Назначение платежа |

Подписи Отметки банка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. |  |