Уважаемый страхователь!

 Филиал № 11 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации напоминает, о том, что:

- в соответствии с п.п.2 п.2 ст. 17 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», ***страхователь (работодатель) обязан правильно исчислять, своевременно и в полном объеме уплачивать (перечислять) страховые взносы*** на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- в соответствии с п.4 ст. 22 Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», ***страхователь (работодатель) уплачивает страховые взносы ежемесячно в срок не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы.*** Если указанный срок уплаты приходится на день, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации выходным или нерабочим праздничным днем, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

 ***Вам необходимо проверить факт уплаты страховых взносов за сентябрь месяц 2022 года, при отсутствии оплаты, перечислить сумму страховых взносов в срок не позднее 15 октября 2022 года***.

Реквизиты для перечисления страховых взносов:

Получатель: УФК по Иркутской области (ГУ - Иркутское РО Фонда социального страхования Российской Федерации, л/с 04344026260)

ИНН 3808011062, КПП 380801001

Единый казначейский счет / Р/счет **40102810145370000026**

Казначейский счет / Кор/счет **03100643000000013400**

БИК **012520101**

Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иркутск

ОКТМО плательщика.

КБК 39310202050071000160 - страховые взносы

КБК 39310202050072100160 - пени

КБК 39310202050073000160 - штрафы

Назначение платежа: Страховые взносы (пени/штрафы) на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за месяц, год, регистрационный № \_\_\_\_\_\_.

Информация о реквизитах для перечисления страховых взносов; образец заполнения платежного поручения, а также возможность оплаты по QR-коду доступна на сайте регионального отделения ***ro38.fss.ru*** во вкладке «Страхователям» - Порядок исчисления и уплаты страховых взносов.

**Внимание! Не отвечайте на это письмо. Любые сообщения на адрес отправки данного уведомления будут автоматически удалены без рассмотрения.**

Приложение: Образец платежного поручения

**Образец**

**Платежного поручения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |  |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Дата |  | Вид платежа |  |  |  |  |  |
| Сумма прописью | Двести рублей 67 копеек |  |
| ИНН 3820003156 | КПП 382001001 | Сумма | 200-67 |  |
| ООО "Овощевод " |  |
| Сч.№ | 40702810400032022301 |  |
|  |
| Плательщик |  |  |
| ОАО "ВОСТСИБТРАНСКОМБАНК" | БИК | 04252084930101810700000000849 |  |
| Сч.№ |  |
| Банк плательщика |  |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иркутск | БИК | 01252010140102810145370000026 |  |
| Сч.№ |  |
| Банк получателя |  |  |  |
| **ИНН 3808011062** | **КПП 380801001** | Сч.№ | 03100643000000013400 |  |
| **УФК по Иркутской области (ГУ - Иркутское РО Фонда социального страхования Российской Федерации, л/с 04344026260**) |  |
| Вид оп. | 01 | Срок плат. |  |  |
| Наз. пл. |  | Очер.плат. | 05 |  |
| Получатель | Код |  | Рез.поле |  |  |
| **39310202050071000160** | ОКТМО плательщика | ТП  | Период |  |  |  |  |
| Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за месяц, год, регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |  |
| М.П. |  | Подписи | Отметки банка |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |