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 октябрь  месяц 2022 года, при отсутствии оплаты, перечислить сумму страховых взносов   в срок не позднее 15 ноября 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 | | | | 042520849  30101810700000000849 | | | | | | | | | | | |  |  |
| Сч.№ | | | |  |  |
| Банк плательщика | | | |  | | | | | | | |  | | |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иркутск | | | | | | | | | | | | | | | БИК | | | | 012520101  40102810145370000026 | | | | | | | | | | | |  |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |