Приложение № 2
к Порядку подтверждения основного вида
экономической деятельности страхователя
по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний – юридического
лица, а также видов экономической деятельности
подразделений страхователя, являющихся
самостоятельными классификационными
единицами, утвержденному Приказом
Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ
от 22.06.2011 № 606н)

3	февраля	2022
(число)	(месяц (прописью))	(год)

Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности

1. Наименование организации Государственное бюджетное учреждение Ивановской области "Кинешемский художественно-исторический музей"
2. ИНН 3703017589
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 03.07.2006 г.Иваново, №1063702139654
4. Дата начала хозяйственной деятельности 03.07.2006
5. Юридический адрес 155800, Ивановская обл, Кинешма г, Комсомольская ул, дом № 30
6. Ф.И.О. руководителя Бабанова Ирина Ивановна
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Прощина Анна Юрьевна
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 30
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год <1>: 2021

Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих <2>
1	2	3	4	5	6
91.02	Деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий	-	16115	100	30
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
Итого:		-	16115	100	30

10. Наименование основного вида экономической деятельности Деятельность музеев и охрана исторических мест и зданий

Код по ОКВЭД 9 1 . 0 2

Руководитель организации (подпись) Бабанова Ирина Ивановна (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (подпись) Прощина Анна Юрьевна (расшифровка подписи)

М.П.

<1> Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.
<2> Заполняется некоммерческими организациями.

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Государственное учреждение - Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что страхователю

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КИНЕШЕМСКИЙ ХУДОЖЕСТВЕННО-ИСТОРИЧЕСКИЙ МУЗЕЙ"

(полное наименование)

регистрационный номер **3711002574** код подчиненности **3700 1**

в соответствии с заявленным основным видом деятельности **91.02 Деятельность музеев**

определен **1** класс профессионального риска[1], что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональны заболеваний в размере **0.20** процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, если соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы, включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование о несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов государственны (муниципальным) учреждением, относится к 1 классу профессионального риска в части деятельности которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, что соответствуе страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к суммам выплат и иных вознаграждений которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовы договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторско заказа, если в соответствии с указанными договорами заказчик обязан уплачивать страховщик страховые взносы, и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социально 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 2022** составляет **0.20** процентов

(месяц, год)

к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамка трудовых отношений и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение рабо и (или) оказание услуг, договора авторского заказа, и включаются в базу для начисления страховы взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве профессиональных заболеваний.

---

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

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

Государственное учреждение - Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

получатель: УФК по Ивановской области (Государственное учреждение - Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/с 04334016660), банк: ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново, ИНН: 3729009695, КПП: 370201001, к/с: 03100643000000013300, БИК: 012406500, ЕКС:40102810645370000025, КБК: 393 102 020 500 710 001 60, ОКТМО: 24701000

(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 - Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ул.Суворова, д.39, г.Иваново

(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 07.02.2022

(число, месяц, год)

Заместитель начальника отдела территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации _____ Миронова Оксана Николаевна

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.