



Фонд соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України

Відділення виконавчої дирекції Фонду в Камінь-Каширському районі

(район(і), місто (і))

Волинської області

(область)

СТРАХОВЕ СВІДОЦТВО

№

0	3	0	5	0	0	0	4	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Відповідно до статті 10 Закону України “Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності” це свідоцтво засвідчує факт набуття статусу страхувальника

ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА І-ІІІ СТУПЕНІВ С.СОШИЧНЕ КАМІНЬ-КАШИРСЬКОГО РАЙОНУ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**44543, ВУЛИЦЯ ШКІЛЬНА, 1, С. СОШИЧНЕ, КАМІНЬ-КАШИРСЬКИЙ РАЙОН,
ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ**

(повне найменування юридичної особи або прізвище, ім’я та по батькові фізичної особи, місце знаходження / місце проживання)

Дата взяття на облік як платника страхових внесків 28 грудня 2009 р.

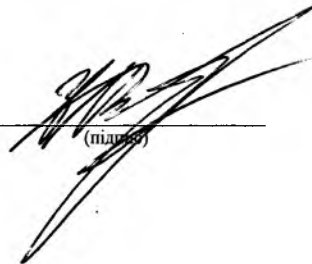
Дата видачі 28 грудня 2009 р.


(підпис)


(прізвище, ініціали)

Начальник відділення
виконавчої дирекції Фонду

М.П.


(підпис)

Зубач Петро Васильович
(прізвище, ініціали)



Фонд соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України

**Відділення виконавчої дирекції
в Камінь-Каширському районі**

(район, місто)

Волинської області

(область)

ШВОРАК ЛЕСЯ МИХАЙЛІВНА

(посада, прізвище, ініціали керівника підприємства, установи, організації або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи)

**ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА І-ІІІ СТУПЕНІВ С.СОШИЧНЕ КАМІНЬ-КАШИРСЬКОГО
РАЙОНУ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

(повне найменування підприємства, установи, організації)

**44543, ВУЛИЦЯ ШКІЛЬНА, 1, С. СОШИЧНЕ, КАМІНЬ-КАШИРСЬКИЙ РАЙОН, ВОЛИНЬСКА
ОБЛАСТЬ**

(місцезнаходження / місце проживання)

80.21.1 БАЗОВА ЗАГАЛЬНА СЕРЕДНЯ ОСВІТА

(основний вид економічної діяльності: код і найменування за класифікацією видів економічної діяльності)

0305000450

(номер страхового свідоцтва)

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ВЗЯТТЯ НА ОБЛІК № 596

1. Згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 13 вересня 2000 р. № 1423 "Про затвердження Порядку визначення страхових тарифів для підприємств, установ та організацій на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання" ваше(а) підприємство (установа, організація) віднесено(а) до 3 класу професійного ризику виробництва

БАЗОВА ЗАГАЛЬНА СЕРЕДНЯ ОСВІТА

КВЕД

8 0 . 2 1 . 1

(основний вид економічної діяльності)

2. Відповідно до Закону України "Про страхові тарифи на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності" для вашого(ї) підприємства (установи, організації) розмір страхового тарифу на державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання з 28 грудня 2009 р. становить:

0,2

(цифрами)

нуль цілих дві десятих

(словами)

у відсотках до фактичних витрат на оплату праці найманих працівників, які підлягають обкладенню податком з доходів фізичних осіб.

Розрахунок розміру страхового внеску становить:

Страховий внесок	=	Страховий тариф	x	фактичні витрати на оплату праці найманих працівників (у межах граничної суми заробітної плати / доходу)
				100 %

3. Одночасно із запитом коштів на оплату праці ваше підприємство (установа, організація) повинно(а) надати установі банку платіжне доручення на перерахування страхових внесків до Фонду на рахунок:

Одержувач: УДК у Камінь-Каширському, Код ЄДРПОУ 25910140; Банк одержувача: ГУДКУ у Волинській обл., Код банку 803014, поточний рахунок № 37177400900095.

без чого кошти на оплату праці вашому підприємству (установі, організації) не будуть видані (стаття 49 Закону України „Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності”).

Призначення платежу: ***;25086623; 0305000450;50060000;**код признаку платежу = ; пояснення до коду платежу

Дата видачі 28 грудня 2009 р.

**Начальник відділення
виконавчої дирекції Фонду**

(підпис)

Зубач Петро Васильович

(П.І.Б.)