

Фрагмент заявления на скидку по взносам на травматизм

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении скидки к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2025 год

Общество с ограниченной ответственностью «Завод-Звезда»

(полное наименование страхователя)

ИНН

КПП

Регистрационный номер страхователя, зарегистрированного в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

/

Дата государственной регистрации 18 апреля 2018 года.

Дата начала ведения финансово-хозяйственной деятельности 18 апреля 2018 года.

Код по ОКВЭД

В соответствии с Правилами установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. № 524, прошу установить скидку к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2025 год.

Представляю сведения 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 на дату подачи заявления.

Сведения по начисленным страховым взносам и по произведенным страхователем расходам на обеспечение по страхованию

Наименование показателя	Код стр.	Сумма (руб. коп.)	Наименование показателя	Код стр.	Сумма (руб. коп.)
Начислено к уплате страховых взносов за предыдущие отчетные периоды. Всего.	1	42 500,00	Расходы на выплату страхового обеспечения за предыдущие отчетные периоды. Всего.	5	0
За последние три месяца текущего отчетного периода.		14 190	За последние три месяца текущего отчетного периода.		0
1 месяц		4730	1 месяц		0
2 месяц		4730	2 месяц		0
3 месяц		4730	3 месяц		0
Не принято к зачету расходов	2	0	Уплачено страховых взносов за предыдущие отчетные периоды.	6	42 500,00
Получено от территориального органа Фонда	3	0	За последние три месяца текущего отчетного периода.		14 190
Возврат (зачет) сумм излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов	4	0	1 месяц		4730
			2 месяц		4730
			3 месяц		4730
			Списанная сумма задолженности страхователя	7	0

Решение об установлении (либо об отказе в установлении) скидки к страховому тарифу прошу вручить (направить):

- на личном приеме
 — с использованием средств почтовой связи
 — в многофункциональном центре
 — в электронной форме через ЕПГУ (при условии подачи заявления в электронной форме посредством ЕПГУ)

Способ получения

Отметьте крестиком, как бы хотели получить решение СФР по заявлению.

Начисленные взносы

Укажите, сколько взносов начислили за 9 месяцев 2024 года.

Дата подачи

Представьте заявление в фонд не позднее 1 ноября 2024 года.