



ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

Орликов пер., д. 3, корп. А, г. Москва, 107139
Тел. (495)668-03-33. Факс (495)668-02-34

mail@fss.ru

25 АПР 2018

№ 02-09-11/06-04-8749

На № _____ от _____

Управляющим
Государственными учреждениями -
региональными отделениями
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд) в связи с многочисленными обращениями от лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, по вопросу уплаты страховых взносов в Фонд, сообщает.

В соответствии с положениями статьи 4.5 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее – Закон № 255-ФЗ) лица, добровольно вступившие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, уплачивают страховые взносы в Фонд, исходя из стоимости страхового года, определяемой как произведение минимального размера оплаты труда (далее - МРОТ), установленного федеральным законом на начало финансового года, за который уплачиваются страховые взносы, и тарифа страховых взносов, установленного подпунктом 2 пункта 2 статьи 425 Налогового кодекса Российской Федерации в части страховых взносов в Фонд, увеличенное в 12 раз.

На основании статьи 1 Федерального закона от 19.06.2000 № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда» МРОТ по состоянию на 01.01.2018 установлен в размере 9 489 руб.

Следовательно, стоимость страхового года в 2018 году составляет: 3 302 руб. 17 коп. (9 489 руб. × 2,9% × 12).

Таким образом, в целях приобретения права на получение страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в 2019 году страхователям необходимо уплатить страховые взносы **мере 3 302 руб. 17 коп. до 31 декабря 2018 года.**

На основании части 7 статьи 4.
добровольно вступившее в правоотн



255-ФЗ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
№ 2607 от 26.04.2018

страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не уплатило страховые взносы за соответствующий календарный год в срок до 31 декабря текущего года, имевшиеся между ним и страховщиком правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством считаются прекратившимися.

С учетом изложенного и в целях исключения поступления жалоб от страхователей по указанному вопросу данную информацию необходимо опубликовать на официальных сайтах (реализовать на главной странице сайта соответствующий раздел) и информационных стендах территориальных органов Фонда, а также разместить образец заполненного платежного поручения и квитанцию формы ПД-4.

Также сообщаем, что в ходе личного приема при регистрации в качестве страхователя лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, следует предложить страхователю ознакомиться с Информационным листком (рекомендуемый образец прилагается). Корешок Информационного листка, подтверждающий ознакомление страхователя с его содержанием, необходимо хранить в учетном деле страхователя.

Кроме того, к концу года (начиная с декабря), в случае если лица, добровольно вступившие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, не уплатили (или уплатили не в полном объеме) страховые взносы, территориальный орган Фонда должен проинформировать страхователей о необходимости исполнения ими обязанности по уплате в полном объеме, а также довести до страхователей информацию о последствиях, возникающих в случае неуплаты или уплаты не в полном объеме страховых взносов (пункты 7-9 Правил уплаты страховых взносов лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 02.10.2009 № 790).

Фонд поручает региональным отделениям Фонда довести настоящее письмо до работников, осуществляющих регистрацию и взаимодействие с данной категорией страхователей, под их личную подпись.

Приложение: Информационный листок.word



С.И. Алещенко

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК

для лиц, добровольно вступивших в
правоотношения по обязательному социальному
страхованию на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством

В целях приобретения права на получение страхового обеспечения по
обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством в _____ году необходимо уплатить
страховые взносы в размере _____ руб. ____ коп. до 31 декабря _____ года.

Реквизиты для уплаты страховых взносов

Получатель _____

ИНН _____

КПП _____

Расчетный счет _____

БИК _____

ОКТМО _____

КБК 393 1 17 06020 07 6000 180

*Убедительно просим Вас внимательно заполнять все банковские реквизиты при
оформлении платежных поручений.*

ЛИНИЯ ОТРЕЗА

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК

для лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, об уплате
страховых взносов

С информацией ознакомлен

(ФИО страхователя)

(подпись)

(дата)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГУ - РО ФСС РФ по Республике Адыгея
№ 2607 от 26.04.2018