**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 **8 980,49**рублейне позднее**31 декабря**года.

МРОТ 22 440 руб.

Районныйкоэффициент

|  |
| --- |
| **Реквизиты для уплаты страховых взносов**  Получатель:  УФК по Оренбургской области (ОСФР по Оренбургской области, л/с 04534Ф53010)  Казначейский счет (расчетный счет) 03100643000000015300  ИНН 5612014496  КПП 561001001  ОКТМО 53701000  Банк получателя:  ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕНБУРГ БАНКА РОССИИ//УФК по Оренбургской области г. Оренбург  БИК 015354008  Единый казначейский счет (корреспондентский счет) 40102810545370000045 |

**КБК 79710206000061000160**

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