**ИНФОРМАЦИЯ**

**для лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному**

**страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

 Для приобретения права на получение страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством **в 2025 году** необходимо:

 **1. Быть зарегистрированным в Социальном Фонде России** в качестве лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Лица следующих категорий:

1. индивидуальные предприниматели;
2. физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями (нотариусы, иные лица, занимающиеся частной практикой в установленном законодательством РФ порядке);
3. адвокаты;
4. члены крестьянских (фермерских) хозяйств;
5. члены семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока

могут подать заявление (приложение № 1 к Административному регламенту № 216 от 22.04.2019г.):

* в электронной форме - через личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) путем заполнения специальной интерактивной формы заявления;
* лично - через клиентские службы отделения Фонда по Свердловской области или подразделения ГБУ МФЦ Свердловской области;
* почтовым отправлением - через организацию почтовой связи.

**2. Уплатить страховые взносы до 31.12.2024г. в установленном размере:**

**8035 руб. 46 коп. (с учетом районного коэффициента 1,20):**

**для городов:** Ивдель, Североуральск, Краснотурьинск, Карпинск, Новоуральск, Лесной, Гаринского и Таборинского районов, территорий, находящихся в подчинении Ивдельского, Североуральского, Краснотурьинского и Карпинского городских округов.

**7700 руб. 65 коп.** **(с учетом районного коэффициента 1,15):** для остальной территории Свердловской области.

**Реквизиты для уплаты добровольных страховых взносов с 01.01.2023г.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Получатель (владелец****казначейского** счета)(поле **16** платежного поручения) | УФК по Свердловской области (ОСФР по Свердловской области) |
| **ИНН получателя**(поле 61 платежного поручения) | 6661009187 |
| **КПП получателя**(поле 103 платежного поручения)  | 667001001 |
| **ОКТМО**(поле 105 платежного поручения) | 65701000 |
| **Банк получателя**(поле **13** платежного поручения) | УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург |
| **Единый** казначейский **счет (ЕКС)**(поле **15** платежного поручения) | 40102810645370000054 |
| **БИК ТОФК**(поле **14** платежного поручения) | 016577551 |
| **Казначейский счет**(поле **17** платежного поручения)  | 03100643000000016200 |
| Статус плательщика | 08 |
| Очередность платежа | 05 |
| **КБК:** |  79710206000061000160 |
| **Назначение платежа** | **Страховые взносы на добровольное страхование ОСС ВНиМ.***Обязательно указать:* **Рег. номер, ИНН** |

 Если страхователь до указанного срока не уплатил (не полностью уплатил) страховые взносы за очередной календарный год в установленном размере, добровольные правоотношения с ним считаются прекратившимися с 1 января следующего года.

В случае прекращения со страхователем правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством сумма страховых взносов, полученных страховщиком в календарном году, предшествующем году прекращения указанных правоотношений, подлежит возврату **в течение месяца со дня, следующего за днем направления страхователю решения о снятии с регистрационного учета.**

(п.п.7-8 Постановления Правительства РФ от 02.10.2009 № 790 «О порядке уплаты страховых взносов лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»).