**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 2026 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;
* почтовым отправлением - через организацию почтовой связи.

**2. Уплатить страховые взносы до 31.12.2025 г. в установленном размере (**уплачивать страховые взносы необходимо в рублях и копейках, округление суммы страховых взносов, подлежащей уплате, в меньшую сторону не производится)**:**

**9370 руб. 94 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.

**8980 руб. 49 коп.** **(с учетом районного коэффициента 1,15):** для остальной территории Свердловской области.

**Реквизиты для уплаты добровольных страховых взносов**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 31 декабря** 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.

(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»).