**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 **,** рублей до **31декабря года**.

МРОТ руб.

Районный коэффициент

|  |
| --- |
| *Реквизиты для уплаты страховых взносов*  *Получатель*  *ИНН*  *КПП*  *Казначейскийсчет*  *Банк получателя*  *ЕКС*  *БИК*  *ОКТМО* |

КБК  79710206000061000160

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