**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 2024 году необходимо уплатить страховые взносы до 31 декабря 2023 года.

Районный коэффициент 1.3 в размере 7347 руб. 88 коп.

Районный коэффициент 1.5 в размере 8478 руб. 32 коп.

|  |
| --- |
| **Реквизиты для уплаты страховых взносов****Получатель УФК по Томской области (ОСФР по Томской области л/с 04654Ф65010)\_\_****ИНН 7021001174\_\_\_\_\_** **КПП 701701001\_\_\_\_****Казначейский счет 03100643000000016500\_\_\_\_****Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области, г. Томск\_\_\_\_****ЕКС 40102810245370000058\_\_\_\_\_****БИК 016902004\_\_\_\_\_****ОКТМО 69701000\_\_\_\_** |

**КБК 797 1 02 06000 06 1000 160**

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