**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.*