**Добровольное вступление в правоотношения по обязательному социальному страхованию**

Сведения реквизитного состава для уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством лицом, добровольно вступившим в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

|  |
| --- |
| Отделение Фонда Пенсионного и Социального страхования Российской Федерации по Республике Ингушетия  Наименование получателя платежа: ***УФК по Республике Ингушетия (Отделение Фонда пенсионного и социального страхования РФ по РИ****) (поле 16);*  ИНН получателя**: *0602015269*** *(поле 61)*  КПП получателя**: *060601001*** *(поле 103)*  *БИК банка получателя средств****: 012618001*** *(поле 14)*  *ОКТМО:* ***26701000*** *(поле 106)*  *Наименование банка получателя средств****: Отделение - НБ Республики Ингушетия/***  ***УФК по Республике Ингушетия г.Магас*** *(поле 13)*  *Номер банковского счета, входящего в состав единого казначейского счета:*  **40102810345370000027** (поле 15)  Номер казначейского счета: **03100643000000011400** (поле 17)  КБК: **79710206000061000160** (поле 105)  Назначение платежа: **Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай ВНиМ, уплачиваемые лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай ВНиМ.**  Сумма страхового года:(поле 7)  **В 2023 г. стоимость страхового года составляет 5652 руб. 22 коп.**  **(16242 х 2,9 % х 12)** |