**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 ИнгушетияНаименование 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)**  |