

Место для бланка

Ф.И.О. плательщика

ИНН

Адрес

Извещение
о своевременном исполнении обязанностей по уплате
страховых взносов на обязательное пенсионное страхование
и на обязательное медицинское страхование

Инспекция ФНС России _____ информирует о том, что до 31.12.2017 Вам на основании статьи 430 Налогового кодекса Российской Федерации необходимо уплатить за расчетный период 2017 года страховые взносы в следующем размере:

на обязательное пенсионное страхование 23 400 руб. 00 коп.

По следующим реквизитам:

(указываются реквизиты для уплаты страховых взносов)

на обязательное медицинское страхование 4 590 руб. 00 коп.

По следующим реквизитам:

(указываются реквизиты для уплаты страховых взносов):

В случае, если величина Вашего дохода за 2017 г. превысит 300 000 рублей, Вам необходимо будет дополнительно исчислить и уплатить страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в размере 1% от суммы дохода, превышающего 300 000 рублей за расчетный период, но не более 187 200 руб. Уплата страховых взносов должна быть произведена в налоговом органе в срок до 02.04.2018.

Заполнить платежный документ на перечисление страховых взносов можно через сервис "Заплати налоги", размещенный на сайте ФНС России (<https://service.nalog.ru/tax.do>).

Заместитель начальника
ИФНС России _____

(подпись)

(ФИО)

ФИО исполнителя
контактный телефон _____