**СРОКИ И СПОСОБЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ФОРМЫ РАСЧЕТА**

**ПО НАЧИСЛЕННЫМ И УПЛАЧЕННЫМ СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ**

**Форма расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам (далее – форма 4-ФСС), подлежащая ежеквартальному представлению в орган ФСС РФ, утверждена Приказом ФСС РФ от 26.02.2015 г. № 59.**

**Обязанность плательщика представлять Форму 4-ФСС**

на бумажном носителе, если среднеспи­сочная численность работников **не** **превышает 25 человек, не позднее 20-го числа** месяца, следующего за отчетным периодом (1квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

**в электронном виде**, если среднеспи­сочная численность работников **превышает 25 человек** не позднее **25 числа месяца**, следующего за отчетным периодом (1квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

**Способы представления расчета:**

- лично;

- в электронном виде с ЭП;

- через Многофункциональные центры (МФЦ);

- по почте.

**Последствия неуплаты в срок страховых взносов:**

- за каждый день просрочки исполнения обязанности по уплате страховых взносов начисля­ются **пени в размере 1/300** действующей в эти дни [ставки рефинансирования](garantF1://10080094.0) Центрального банка Российской Федерации;

- обязанность по уплате страховых взносов исполняется в принудительном порядке путем направления в банки к счетам должника **инкассовых поручений или в службу судебных приста­вов постановлений о взыскании за счет имущества**.

**КБК ДЛЯ** **УПЛАТЫ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ**

**СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ**  **РАБОТОДАТЕЛЯМ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Коды доходов бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации** | |
| **393 1 02 02090 07 1000 160**  **393 1 02 02090 07 2100 160**  **393 1 02 02090 07 2200 160**  **393 1 02 02090 07 3000 160** | **Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**   * - страховые взносы * - пени по страховым взносам * - проценты по страховым взносам * - штрафы по страховым взносам |
| **393 1 02 02050 07 1000 160**  **393 1 02 02050 07 2100 160**  **393 1 02 02050 07 2200 160**  **393 1 02 02050 07 3000 160** | **Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**   * - страховые взносы * - пени по страховым взносам * - проценты по страховым взносам * - штрафы по страховым взносам |