**ОБРАЗЕЦ заполнения платежного поручения с 01.01.2024 года**

**(добровольное страхование по ОСС ВНиМ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН | | КПП | | | Сумма | | 6 696,22 | | | | |
|  | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Плательщик | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Банк плательщика | | | | |
| ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ //УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар | | | | | БИК | | 010349101 | | | | |
| Сч. № | | 40102810945370000010 | | | | |
|  | | | | |
| ИНН 2308014320 | | КПП 231001001 | | | Сч. № | | 03100643000000011800 | | | | |
| УФК по Краснодарскому краю (Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Краснодарскому краю, л/с 04184Ф18010) | | | | |
| Вид оп. | | 1 | Срок плат. | |  | |
| Наз. пл. | |  | Очер. плат. | | 5 | |
| Получатель | | | | | Код | |  | Рез. поле | |  | |
| 79710206000061000160 | 03701000 | |  |  | |  | | |  | |  |
| Уплата страховых взносов на добровольное страхование по ОСС ВНиМ, код по ОСС (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | |
| Назначение платежа | | | | | | | | | | | |

Подписи Отметки банка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. |  |