

Приложение № 3

к Порядку заполнения формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма - 4 ФСС), утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от №

Дополнительное расширение шифров для страхователей-налогоплательщиков, имеющих статус казенных и бюджетных учреждений*

Категория плательщиков страховых взносов	Код
Казенные и бюджетные учреждения	01

* Иные плательщики страховых взносов указывают код 00.