



Серія А00

СВІДОЦТВО

№ 732211

**ПРО ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ
ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ**

**СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД ІМ.
ХАРИТОНЕНКО**

Ідентифікаційний код
юридичної особи

23999880

Місцезнаходження
юридичної особи

**40024, СУМСЬКА ОБЛАСТЬ, М.
СУМИ, ВУЛ. СУМСЬКО-КИЇВСЬКИХ
ДИВІЗІЙ, БУД. 20, КВ.19**

Місце проведення державної
реєстрації

**ВИКОНАВЧИЙ КОМПІТЕТ
СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Дата проведення державної
реєстрації

Номер запису про включення відомостей про
юридичну особу до ЄДР

05.11.1998 р.

1 632 120 0000 004451

Державний реєстратор



Т.О. ПАЛЬОХА



ДЕРЖАВНИЙ КОМІТЕТ СТАТИСТИКИ УКРАЇНИ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ СТАТИСТИКИ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

вул. Супруна, 16, м. Суми, 40481
тел. (0542) 25-21-18, факс (0542) 25-21-18

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Держкомстату України
12.06.2007 № 164

ДОВІДКА АА № 309175
З ЄДИНОГО ДЕРЖАВНОГО РЕЄСТРУ
ПІДПРИЄМСТВ ТА ОРГАНІЗАЦІЙ УКРАЇНИ (ЄДРПОУ)

СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД ІМ.ХАРИТОНЕНКО

Ідентифікаційний код 23999880 Правовий статус суб'єкта ЮРИДИЧНА ОСОБА

Керівник ЗЕЛЕНСЬКИЙ ІГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ Телефон 362482

Класифікаційні дані:

Місцезнаходження за КОАТУУ 5910136300 40024 М.СУМИ, ЗАРІЧНИЙ Р-Н,
ВУЛ.СУМСЬКО-КИЇВСЬКИХ ДИВІЗІЙ,
БУД.20, КВ.19

Організаційно-правова форма за КОПФГ 845 БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ

Види діяльності за КВЕД
85.32.5 Благодійна діяльність

Інституційний сектор економіки за КІСЕ S.15 Некомерційні організації, що
обслуговують домашні господарства

Дата первинної реєстрації	13.01.1997
Дата та номер останньої реєстраційної дії	26.05.2010 № 16321060003004451
Свідоцтво про державну реєстрацію	серія А00 № 732211
Місце проведення реєстраційної дії	ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Дата внесення даних щодо суб'єкта до ЄДРПОУ	28.05.2010
Дата видачі довідки	28.05.2010
Виконавець	РУДЕНКО І.М. Телефон 254115

НАЧАЛЬНИК



Л.І.ОЛЕХНОВИЧ

КОАТУУ - Класифікатор об'єктів адміністративно-територіального устрою України
КОПФГ - Класифікація організаційно-правових форм господарювання
КВЕД - Класифікація видів економічної діяльності
КІСЕ - Класифікація інституційних секторів економіки



Фонд соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України
Відділення виконавчої дирекції

М. Суми

(в районі (ах), місті (ах))

Сумської

(Області)

ЗЕЛЕНСЬКИЙ ІГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ

(посада, ПІБ керівника підприємства, установи, організації або ПІБ підприємця)

СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД ІМ. ХАРИТОНЕНКО

(повна назва підприємства, установи, організації)

40024, вул. СУМСЬКО-КИЇВСЬКИХ ДИВІЗІЙ, БУД. 20, КВ. КВ.19, М. СУМИ, СУМСЬКА ОБЛАСТЬ

(юридична адреса підприємства, установи, організації)

85.32.5 БЛАГОДІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ

(основний вид діяльності підприємства, установи, організації; код і найменування за класифікацією знаків економічної діяльності)

1820003333

(номер страхового свідоцтва)

ПОВІДОМЛЕННЯ № 2030

1. Згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 13 вересня 2000 р. № 1423 "Про затвердження Порядку визначення страхових тарифів для підприємств, установ та організацій на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання" ваше(а) підприємство (установа, організація) віднесено(а) до **1 класу** професійного ризику виробництва

БЛАГОДІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ

(основний вид економічної діяльності)

КВЕД

8 5 . 3 2 . 5

2. Відповідно до Закону України "Про страхові тарифи на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності" для вашого(ї) підприємства (установи, організації) розмір страхового тарифу на державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання з 18 січня 2007 р. становить:

0,66

(процент)

нуль цілих шістдесят шість сотих

(процент)

у відсотках до фактичних витрат на оплату праці найманих працівників, які підлягають обкладенню податком з доходів фізичних осіб.

Розрахунок розміру страхового внеску становить:

Страховий внесок	=	Страховий тариф	x	фактичні витрати на оплату праці найманих працівників (в межах граничної суми заробітної плати (доходу))

				100 %

3. Одночасно з запитом коштів на оплату праці ваше підприємство (установа, організація) повинно(а) надати установі банку платіжне доручення на перерахування страхових внесків до Фонду на рахунок:

Одержувач: Відділення ВД ФСНВ у м. Суми код 24014389, розрахунковий рахунок 37177003000294

Банк: УДК в Сумській області, МФО 837013

Призначення платежу: *; код ЄДРПОУ; № реєстрації; 50060000; код призначення платежу (01 - сума,

яка перераховується по цьому коду); текст - пояснення до коду призначення платежів в довільній

формі.

без чого кошти на оплату праці вашому підприємству (установі, організації) не будуть видані (стаття 49 Закону України „Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності”).

Призначення платежу: *; 23999880; 1820003333; 50060000; код признаку платежу ___ = ____; пояснення до коду платежу

Дата видачі 18 січня 2007 р.

Начальник відділення
виконавчої дирекції Фонду

(підпис)

Харіна В.В.
(П.І.Б.)



Фонд соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України

Відділення виконавчої дирекції

м. Суми

(район, місто)

Сумської

(область)

ЗЕЛЕНСЬКИЙ ІГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ

(посада, прізвище, ініціали керівника підприємства, установи, організації або організації, ім'я та по батькові фізичної особи)

СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД ІМ. ХАРИТОНЕНКО

(повне найменування підприємства, установи, організації)

40024, ВУЛИЦЯ СУМСЬКО-КИЇВСЬКИХ ДИВІЗІЙ, БУД. 20, КВ. 19, ЗАРІЧНИЙ РАЙОН, М. СУМИ, СУМСЬКА ОБЛАСТЬ

(місцезнаходження / місце проживання)

85.32.5 БЛАГОДІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ

(основний вид економічної діяльності: код і найменування за класифікацією видів економічної діяльності)

1820003333

(номер страхового свідоцтва)

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ВЗЯТТЯ НА ОБЛІК № 3393

1. Згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 13 вересня 2000 р. № 1423 "Про затвердження Порядку визначення страхових тарифів для підприємств, установ та організацій на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання" ваше(а) підприємство (установа, організація) віднесено(а) до **1** класу професійного ризику виробництва

БЛАГОДІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ

(основний вид економічної діяльності)

КВЕД

8 5 . 3 2 . 5

2. Відповідно до Закону України "Про страхові тарифи на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності" для вашого(ї) підприємства (установи, організації) розмір страхового тарифу на державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання з 13 січня 2009 р. становить:

0,56

(цифри)

нуль цілих п'ятдесят шість сотих

(словом)

у відсотках до фактичних витрат на оплату праці найманих працівників, які підлягають обкладенню податком з доходів фізичних осіб.

Розрахунок розміру страхового внеску становить:

Страховий внесок	=	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Страховий тариф</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">x</td> <td style="padding: 2px;">фактичні витрати на оплату праці найманих працівників (у межах граничної суми заробітної плати / доходу)</td> </tr> </table>	Страховий тариф	x	фактичні витрати на оплату праці найманих працівників (у межах граничної суми заробітної плати / доходу)	<hr style="width: 100%;"/> 100 %
Страховий тариф	x	фактичні витрати на оплату праці найманих працівників (у межах граничної суми заробітної плати / доходу)				

3. Одночасно із запитом коштів на оплату праці ваше підприємство (установа, організація) повинно(а) надати установі банку платіжне доручення на перерахування страхових внесків до Фонду на рахунок:

Одержувач: Відділення ВД ФСНВ в м. Суми, Код ЄДРПОУ 24014389; Банк одержувача: УДК у Сумській області; Код банку 837013, поточний рахунок № 37177003000294.

без чого кошти на оплату праці вашому підприємству (установі, організації) не будуть видані (стаття 49 Закону України „Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності“).

Призначення платежу: *;23999880; 1820003333;50060000;код друківки платежу ___ = ___; пояснення до коду платежу

Дата видачі 3 червня 2010 р.

Начальник відділення виконавчої дирекції Фонду

Харіна В.В.

(П.І.Б.)



Фонд соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України

Відділення виконавчої дирекції Фонду м. Суми

(район(и), місто (и))

Сумської

(область)

СТРАХОВЕ СВДОЦТВО

№

1	8	2	0	0	0	3	3	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Відповідно до статті 10 Закону України "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності" це свідоцтво засвідчує факт набуття статусу страхувальника

СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД ІМ. ХАРИТОНЕНКО

40024, ВУЛИЦЯ СУМСЬКО-КИЇВСЬКИХ ДИВІЗІЙ, БУД. 20, КВ. 19, ЗАРІЧНИЙ РАЙОН, М. СУМИ, СУМСЬКА ОБЛАСТЬ

(повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, місце знаходження / місце проживання)

Дата взяття на облік як платника страхових внесків **20 квітня 2005 р.**

Дата видачі **3 червня 2010 р.**

Начальник відділення
виконавчої дирекції Фонду

М.П.



Почепцова Я.П.

(прізвище, ініціали)

Харіна В.В.

(прізвище, ініціали)

**Сумське обласне відділення
Фонду соціального страхування
з тимчасової втрати працездатності
Сумська міська виконавча дирекція**

40022, м. Суми, пл. Свердлова, 5

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ СТРАХУВАЛЬНИКА

Кому Сумському обласному благодійному фонду
і.м. Караманюка

Адреса страхувальника м. Суми, вул. Євд., 20 кв. 19

Ваш реєстраційний номер 590010007037, який необхідно зазначати на всіх документах, що стосуються розрахунків за коштами Фонду з тимчасової втрати працездатності.

Розмір страхових внесків на день реєстрації складає:

для роботодавців 2,9 % ,

для застрахованих осіб - 0,5 % .

Різниця між нарахованими для роботодавців і найманих працівників страховими внесками та витратами, пов'язаними з наданням матеріального забезпечення та соціальних послуг застрахованим особам, перераховується на

розрахунковий рахунок № **25608129** в СОДАППБ "Аваль" МФО **337483**

код платежу **50030100**

Отримувач: Сумська міська виконавча дирекція обласного відділення ФСС з ТВП

Код за ЄДРПОУ отримувача **24019122**

Перерахування зазначених сум здійснюється один раз у місяць - у день, встановлений для одержання в установах банку коштів на оплату праці (п. 1. абз. 1,2. ст. 23).

Дата подання звіту за коштами Фонду - щоквартально, до 20 числа місяця наступного за звітним періодом по Ф – 4 ФСС з ТВП

Довідки за телефоном 349-822, 349-823

Керівник органу реєстрації
Дзекілев Іван Сергійович

М.П.



(підпис)

Дата « 19 » жовтня 2003 року

Примітка: У разі виникнення змін (доповнень) у реєстраційних даних страхувальника, він зобов'язаний у 10-денний термін після їх виникнення подати до органу реєстрації копію документів з указаними змінами відповідно до п. 8 ст. 27 Закону "Про загальнообов'язкове соціальне страхування у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності та витратами, зумовленими народженням та похованням" від 18.01.2001 р. №2240-III

ПОВІДОМЛЕННЯ

про взяття на облік юридичної особи/відокремленого підрозділу
(за необхідності підкреслити)

Кому Будиський обласний благодійний фонд
ім. Г. Каритюк-Кенеса (код 23999880)
(повно найменування підприємства, установи, організації)

Місцезнаходження: м. Суми, Зарічний р-н вул. СКР, 20/19

На підставі відомостей з реєстраційної картки, наданих державним
реєстратором згідно із Законом України "Про державну реєстрацію
юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців", _____
(дата та номер повідомлення)

повідомляємо:

1. Ваш реєстраційний номер

18	19	04	3121
----	----	----	------

 який слід
вказати на всіх документах, що стосуються розрахунків за коштами
Пенсійного фонду України.

2. Розмір страхових внесків 33,2%; 4%; 33,2% на рахунок № 2560431121185
та 2% та 1-5% на рахунок № 2560131131185 у СОУ ВАТ Державний
ощадний банк України МФО 337568.

3. Строки перерахування страхових внесків одночасно з отриманням
заробітної плати, але не пізніше 20 числа наступного за звітним місяцем.

4. Дата подання Звіт про суми нарахованої заробітної плати (грошового
забезпечення, доходу) застрахованих осіб та суми нарахованих внесків на
загальнообов'язкове державне пенсійне страхування до органів
Пенсійного фонду України до 20 числа наступного за звітним місяцем
подається форма (додаток 4)

Начальник управління
Пенсійного фонду України
в Зарічному районі м. Суми _____ А. Г. Занченко

"15" травня 2019 р.

Спеціаліст управління ПФУ
в Зарічному районі м. Суми _____ Т. В. Родіна