

Приложение № 1 к Порядку подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 31 января 2006 г. № 55 (в ред. Приказа Минтруда России от 27.12.2022 № 818н)

(число) (месяц (прописью)) (год)

В _____
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ о подтверждении основного вида экономической деятельности

От _____
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер _____

Код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____

Государственное (муниципальное) учреждение

В соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2005 г. № 713, и учредительными документами прошу считать основным видом экономической деятельности за _____ год вид экономической деятельности:

_____ (наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД

Основание:

1. Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.
2. Копия пояснительной записки к бухгалтерскому балансу.

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заявление принято

(заполняется территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(число) (месяц (прописью)) (год)

Штамп территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

_____ (подпись ответственного лица)

_____ (расшифровка подписи)