

Приложение № 2

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 31.01.2006 № 55
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 22.06.2011 № 606н)

21 января 2019
(число) (месяц (прописью)) (год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации МБДОУ ДС № 24
2. ИНН 2353016930
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 1022304839875
4. Дата начала хозяйственной деятельности _____
5. Юридический адрес ст. Медведовская, ул Профессиональная,67
6. Ф.И.О. руководителя Кучма Н.П.
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Ульянченко Н.А.
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 37
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год ¹:

Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующи е коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих ²
1	2	3	4	5	6
85.11	Дошкольное образование		11830,8		37
Итого:			11830,8	100%	37



10. Наименование основного вида экономической деятельности _____

Код по ОКВЭД

8	5	.	1	1		
---	---	---	---	---	--	--

Руководитель организации

Главный бухгалтер
М.П.


(подпись)

(подпись)

Кучма Н.П.
(расшифровка подписи)
Ульянченко Н.А.
(расшифровка подписи)

¹ Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.
² Заполняется некоммерческими организациями.

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 31.01.2006 № 55
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ
от 22.06.2011 № 606н)

21 января 2019
(число) (месяц (прописью)) (год)

В ГУ Краснодарского регионального отделения ФСС №12
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

От МБДОУ Д/С №24
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 2 3 1 2 4 2 3 7 7 5

Код подчиненности 2 3 1 2 1

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 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за 2018год вид экономической деятельности:

Дошкольное образование

Код по ОКВЭД 8 5 . 1 1

Основание:

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

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации


(подпись)

Кучма Н.П.
(расшифровка подписи)

Заявление принято
(заполняется территориальным органом Фонда
социального страхования Российской Федерации)

(число) (месяц (прописью)) (год)

Штамп территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации (подпись ответственного
лица)

(расшифровка подписи)