

Руководителю  
**ГУ – МРО ФСС РФ, филиал № 16**

(наименование территориального органа Фонда  
 социального страхования Российской Федерации  
 (далее – Фонд))

**Заявление  
 о финансовом обеспечении предупредительных мер по сокращению  
 производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников  
 и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными  
 и (или) опасными производственными факторами**

**Регистрационный номер**

В заявлении от обособленного подразделения надо привести не только регистрационный номер в первых 10 ячейках, но еще и дополнительный код через дробь. Его присваивает ФСС при постановке на учет.

Сведения о страхователе:

**Общество с ограниченной ответственностью «Вега»**

(полное наименование страхователя, фамилия, имя, отчество (при наличии) страхователя – физического лица)

Регистрационный номер страхователя, зарегистрированного в территориальном органе Фонда:

5	0	4	2	0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН

7	7	3	6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

В соответствии с Правилами финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, утвержденными приказом Минтруда России от 10 декабря 2012 г. № 580н (зарегистрирован Минюстом России 29 декабря 2012 г. № 26440), с изменениями, внесенными приказами Минтруда России от 24 мая 2013 г. № 220н (зарегистрирован Минюстом России 2 июля 2013 г. № 28964), от 20 февраля 2014 г. № 103н (зарегистрирован Минюстом России 15 мая 2014 г. № 32284) (далее – Правила), прошу разрешить финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее – финансовое обеспечение предупредительных мер), согласно представленному плану финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее – план финансового обеспечения предупредительных мер).

Обязуюсь обеспечить целевое использование средств на финансовое обеспечение предупредительных мер за счет сумм страховых взносов, ежеквартально представлять в

**ГУ – МРО ФСС РФ, филиал № 16**

(наименование территориального органа Фонда по месту регистрации)

отчет по установленной форме и документально подтверждать обоснованность произведенных расходов, осуществлять контроль за объемом средств, направленных на финансовое обеспечение предупредительных мер с учетом расходов, связанных с оплатой пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием и оплатой отпусков застрахованных лиц (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска).

**Важная деталь**

Перечислите все приложенные документы, чтобы потом фонд не отказал в возмещении из-за того, что каких-то бумаг не хватает.

К заявлению прилагаются следующие документы:  
 1) план финансового обеспечения предупредительных мер в 20 **15** году \*;  
 2) копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда \*\*, и (или) копия (выписка из) коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников);  
 3) другие документы\*\*\*:

копия приказа о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда;  
копия договора с ООО «Спецэкспертиза».

**ООО «Вега»**  
 (наименование страхователя)

(подпись)

**Иванов В. П.**  
 (Ф.И.О.)

« **6** » **июля** 20 **15** г.

М.П.

Заявление принял \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

(подпись)

(дата приема заявления)

