

# Образец 1. Заявление о подтверждении основного вида деятельности

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 России  
от 22.06.2011 № 606н)

11	апреля	2025
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В ОСФР по г. Москве и Московской области  
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

## ЗАЯВЛЕНИЕ о подтверждении основного вида экономической деятельности

От Общество с ограниченной ответственностью «Омега»  
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер

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

Код территориального органа  
Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации

2	0	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 г. № 713, и учредительными документами прошу считать основным видом экономической деятельности за 2024 год вид экономической деятельности:

Издание книг, брошюр, рекламных буклетов и аналогичных изданий, включая издание словарей и энциклопедий на электронных носителях

(наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД

5	8	.	1	1	.	2	
---	---	---	---	---	---	---	--

Основание:

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

Приложение: на 1 листах.

Руководитель организации  
(уполномоченный представитель)

Kornob  
(подпись)

А.Г. Котов  
(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)

**Основной вид деятельности**  
Запишите вид бизнеса с наибольшей бухгалтерской выручкой за 2024 год

**Число приложений**  
Малые компании не предоставляют в СФР пояснения к балансу, поэтому достаточно приложить к заявлению справку-подтверждение и указать число листов — 1

**Код ОКВЭД**  
Поставьте код вида деятельности, который оказался основным за 2024 год