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)

03	апреля	2019
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В Филиал 4 ГУ – Московского регионального отделения ФСС РФ
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности

От РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ УТВЕРЖДЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ТРЕЗВОСТИ "ЗАМОСКВОРЕЦКОЕ ОБЩЕСТВО ТРЕЗВОСТИ"
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 7 7 0 4 0 6 4 4 5 3

Код подчиненности 7 7 0 4 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 2018 год вид экономической деятельности:

Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки

Код по ОКВЭД 9 4 . 9 9

Основание:

1. Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.

Приложение: на - листах.

Руководитель организации _____ Клименко Иван Петрович
(подпись) (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)

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)

03	апреля	2019
(число)	(месяц (прописью))	(год)

Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности

1. Наименование организации РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ УТВЕРЖДЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ТРЕЗВОСТИ "ЗАМОСКВОРЕЦКОЕ ОБЩЕСТВО ТРЕЗВОСТИ"
2. ИНН 7706455690
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 10.08.2018, ОГРН 1187700013423
4. Дата начала хозяйственной деятельности 10.08.2018
5. Юридический адрес 119049, Москва г, Якиманка Б ул, д. № 38, кв. Этаж/Пом/Ком 4/IV/8
6. Ф.И.О. руководителя Клименко Иван Петрович
7. Ф.И.О. главного бухгалтера -
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 2
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, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих <2>
1	2	3	4	5	6
94.99	Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки	-	84	100	2
Итого:		-	84	100	2

10. Наименование основного вида экономической деятельности Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки

Код по ОКВЭД 9 4 . 9 9

Руководитель организации _____ (подпись) Клименко Иван Петрович (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) - (расшифровка подписи)

М.П.

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