Приложение № 1
к Порядку подтверждения основного вида
экономического 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. N 55
(в ред. Приказа Минтруда России от 27.12.2022 № 818н)

10.04.2024
(число) (месяц) (год)

В РО СФР 2318
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности

От МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 26
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 2318592939

Код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации 23181

Государственное (муниципальное) учреждение V

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 прошу считать основным видом экономической деятельности за 2023 год вид экономической деятельности:

Образование дошкольное
(наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД 8 5 . 1 1 _ _ _

Основание:

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

Руководитель организации (уполномоченный представитель) _____ (подпись) Тимкова Ирина Владимировна (расшифровка подписи)

Заявление принято _ _ (число) _____ (месяц (прописью)) _ _ _ _ (год)
(заполняется территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Штамп территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____ (подпись ответственного лица) _____ (расшифровка подписи)

Документ подписан электронной подписью и отправлен через АО «ПФ «СКБ Контур» 10.04.2024 в 10:41

Имя файла «Подтверждение основного вида экономической деятельности»

Тимкова Ирина Владимировна
Сертификат: e49baa9d66d6c638e383a2f48b91a656d2df5703
Действует с 06.12.2023 до 28.02.2025