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 Приказа Минтруда России от 15.12.2022 № 782н)

24	марта	2023
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В Отделение фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Белгородской области

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подтверждении основного вида экономической деятельности

От МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 39" Г. БЕЛГОРОДА							
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)							
Регистрационный номер 3 1 0 1 2 2 2 5 0							
Код подчиненности 3 1 0 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 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за 2022 год вид экономической деятельности: — Образование основное общее							
Код по ОКВЭД 8 5 . 1 4							
1. Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.							
2. Копия пояснительной записки к бухгалтерскому балансу.							
Приложение: на							
Руководитель организации Бочарова И.А.							
(расшифровка подписи)							
Заявление принято							
(заполняется территориальным органом Фонда (число) (месяц (прописью)) (год) социального страхования Российской Федерации) Штамп территориального органа Фонда							
социального страхования Российской Федерации (подпись ответственного (расшифровка подписи)							

лица)

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)

24 2023 марта (число) (месяц (прописью)) (год)

Справка-подтверждение

основного вида экономической деятельности

1. Наименование организации		МБОУ СОШ №39					
2. ИНН		31230)27255				
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 1023101680458 от 19.12.2002							
4. Дата на	чала хозяйственной деятел	ьности	16.11.1995				
5. Юридический адрес 308000, Белгородская обл., г.Белгород, ул.Королева, д.22							
6. Ф.И.О. руководителя Бочарова И.А.							
7. Ф.И.О.	главного бухгалтера	Шляхов В.В.					
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 188							
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год :							
Код по	Наименование вида	Доходы по виду	Целевые пос-	Доля доходов и	Численность		
ОКВЭД	экономической деятельности	экономической	тупления и фи-	поступлений,	работающих ²		
		деятельности	нансирование	соответствующи			
		(тыс. руб.)	(включая бюд-	е коду ОКВЭД			
			жетное фи- нансирование,	по данному виду экономической			
			гранты и т.п.)	деятельности, в			
			транты и т.п. <i>)</i> (тыс. руб.)	общем объеме			
			(тыс. рус.)	выпущенной			
				продукции и			
				оказанных услуг			
				(%)			
1	2	3	4	5	6		
85.14	Образование основное общее	637,2	82180,6	100%			
			-				
Итого:		637,2	82180,6	100%			
10. Наиме	нование основного вида эк	ономической д	еятельности _	Образование ост	новное общее		
Код по Ol	КВЭД 8 5 1 4	MEON OF COM	OF	. 1			
Руководитель организации Бочарова И.А.							
Гпарии тё 4	ก็บบาลแสคท	ando o o	(полпись)	(расшифровка подписи) Шляхов В.В.			
Главный бухгалтер М.П.		. 624CA	(подпись)	(расшифровка подписи)			
17114			(HOMINOD)	(paymriwbb)	JAG HOMHRORI		

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.

² Заполняется некоммерческими организациями.