

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 Минтруда России от 27.12.2022 № 818н)

(число)	(месяц(прописью))	(год)

В Фонд Пенсионного и Социального Страхования

(наименование территориального органа
Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности

От КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ЕРМАКОВСКИЙ"

(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 1055942476

Код территориального органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации 24121

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

Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам

(наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД

8	8	.	1	0	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---

Основание:

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

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)


(подпись)

Асауленко Марина Викторовна

(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)

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
Приказа Минтруда России
от 15.12.2022 № 782н)

(число) (месяц(прописью)) (год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации **КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ЕРМАКОВСКИЙ"**
2. ИНН 002413005501
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 2003-01-13, Межрайонная Инспекция Федеральной Налоговой Службы № 23 по Красноярскому Краю, ФГКУ, 1032401010113
4. Дата начала хозяйственной деятельности 1992-11-02
5. Юридический адрес 662820, Красноярский край, с. Ермаковское, ул. Ленина, д. 80а
6. Ф.И.О. руководителя Асауленко Марина Викторовна
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Асауленко Марина Викторовна
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 62
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год¹:

Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доход по виду экономической деятельности (тыс.руб)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующих коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, и в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих ²
88.10	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	1185.20	71247.59	100.00	85
Итого: 1		1185.20	71247.59	100	85

10. Наименование основного вида экономической деятельности

Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам

Код по ОКВЭД

8 8 . 1 0 - - -

Руководитель организации

(подпись)

Асауленко Марина Викторовна

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

Асауленко Марина Викторовна

(расшифровка подписи)

М.П.

¹ Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год
² Заполняется некоммерческими организациями

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 574951fe-b200-4378-90c6-6324ea3f05c8

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "ЕРМАКОВСКИЙ",
Асауленко Марина Викторовна, Директор**

04.03.25 10:11 (MSK)

Сертификат 00E3BF89826DB1E09E8298C56A924D7CC1