

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)

(число) (месяц (прописью)) (год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации ООО ОУ-оффис №11
2. ИНН 2340014445
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) _____
4. Дата начала хозяйственной деятельности _____
5. Юридический адрес ст Шкурницкая ул Чехова 20
6. Ф.И.О. руководителя Борисенко Елена Николаевна
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Игнатьева Ирина Николаевна
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 45
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год¹:

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, соответствующая коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих ²
1	2	3	4	5	6
25.11		1812,7	19412,1	100%	
Итого:				100%	

10. Наименование основного вида экономической деятельности розничные оптовые

Код по ОКВЭД

Руководитель организации

Главный бухгалтер

Борисенко Елена Николаевна
(подпись) (расшифровка подписи)
Игнатьева Ирина Николаевна
(подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.
Заполняется некоммерческими организациями.

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)

(число) (месяц (прописью)) (год)

В Ту КРО ФСС филиал 11
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

От МБДОУ д/с № 11
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер

Код подчиненности

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 2019 год вид
экономической деятельности:

Код по ОКВЭД

Основание:

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

Приложение на _____ листах.

Руководитель организации

Заявление принято
(заполняется территориальным органом Фонда
социального страхования Российской Федерации)

Штамп территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации

Гаринина Юлия Сергеевна
(подпись) (расшифровка подписи)

(число) (месяц (прописью)) (год)

(подпись ответственного
лица)

(расшифровка подписи)

ДОВЕРЕННОСТЬ № 11

на представление интересов в ФСС

ст. Куршевская

"09" января 2017

Настоящей

доверенностью

2340014445 237101001

МБ ДОУ г/с №11

(наименование организации)

ИНН КПП, расположенное по адресу: Куршевский ф-он ст. Ишуринск.

ул. Чехова 20 в лице директора Борисенко Елена Николаевна действующего на основании

(Ф.И.О руководителя)

Устава уполномочивает

Дорожнева С А, дата рождения 28.01.1962 г.

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

паспорт: серия 03 06 номер 295306, выдан "8" 02 2004

г. ОВД Куршевского р-на код подразделения зарегистрирован по адресу: ст. Куршевская мкр Куревка 2 Дом 11 кв 1

предоставляются следующие права:

представлять в филиал Фонда ФСС РФ в соответствии со ст. 4.6, п.2 ч.1 ст.4.2 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» Перечень документов, которые должны быть представлены страхователем для принятия решения филиалом о выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.12.2009 № 951н:

- письменное заявление о возмещении произведенных расходов;
- расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (при обращении за выделением средств на выплату страхового обеспечения за периоды, истекшие до 1 января 2017 года);
- справку-расчет (за периоды начиная с 1 января 2017 года);
- копии документов, подтверждающих обоснованность и правильность расходов по обязательному социальному страхованию.

Настоящая Доверенность выдана сроком на 1 год.

Подпись представителя

Дорожнева С А удостоверяем (подпись) (Ф.И.О.)

Подпись руководителя:

Борисенко ЕН Борисенко (подпись) (Ф.И.О.)

Подпись главного бухгалтера

ИИ Игнатова (подпись) (Ф.И.О.)



АКТИВ	Код строки	На начало года				На конец отчетного периода			
		деятельность с целевыми средствами	деятельность по государственному заданию	приносящая доход деятельность	итого	деятельность с целевыми средствами	деятельность по государственному заданию	приносящая доход деятельность	итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расчеты по займам (ссудам) (020700000), всего	270	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них: долгосрочные	271	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие расчеты с дебиторами (021000000)	280	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них: расчеты по налоговым вычетам по НДС (021010000)	282	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Вложения в финансовые активы (021500000)	290	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по разделу II (стр.200 + стр.240 + стр.250 + стр.260 + стр.270 + стр.280 + стр.290)	340	0,00	61 533,20	19 330,60	80 863,80	0,00	127 865,06	15 857,43	143 722,49
БАЛАНС (стр.190 + стр.340)	350	0,00	3 292 018,39	329 696,34	3 621 714,73	0,00	3 371 735,91	297 150,21	3 668 886,12

ПАССИВ	Код строки	На начало года				На конец отчетного периода			
		деятельность с целевыми средствами	деятельность по государственному заданию	приносящая доход деятельность	итого	деятельность с целевыми средствами	деятельность по государственному заданию	приносящая доход деятельность	итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
III. Обязательства									
Расчеты с кредиторами по долговым обязательствам (030100000), всего	400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
долгосрочные	401	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Кредиторская задолженность по выплатам (030200000, 020800000, 030402000, 030403000), всего	410	0,00	59 783,01	272 441,67	332 224,68	0,00	55 209,21	229 004,87	284 214,08
из них:									
долгосрочная	411	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Расчеты по платежам в бюджеты (030300000)	420	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные расчеты, всего	430	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:									
расчеты по средствам, полученным во временное распоряжение (030401000)	431	X	X	0,00	0,00	X	X	0,00	0,00
внутриведомственные расчеты (030404000)	432	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
расчеты с прочими кредиторами (030406000)	433	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
расчеты по налоговым вычетам по НДС (021010000)	434	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Кредиторская задолженность по доходам (020500000, 020900000), всего	470	0,00	0,00	195 206,52	195 206,52	0,00	0,00	275 094,58	275 094,58
из них:									
долгосрочная	471	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Расчеты с учредителем (021006000)	480	0,00	4 969 233,10	0,00	4 969 233,10	0,00	4 469 376,79	0,00	4 469 376,79
Доходы будущих периодов (040140000)	510	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Резервы предстоящих расходов (040160000)	520	0,00	1 615 873,00	0,00	1 615 873,00	0,00	16 942,00	0,00	16 942,00
Итого по разделу III (стр.400 + стр.410 + стр.420 + стр.430 + стр.470 + стр.480 + стр.510 + стр.520)	550	0,00	6 644 889,11	467 648,19	7 112 537,30	0,00	4 541 528,00	504 099,45	5 045 627,45
IV. Финансовый результат									
Финансовый результат экономического субъекта	570	0,00	-3 352 870,72	-137 951,65	-3 490 822,57	0,00	-1 169 792,09	-206 949,24	-1 376 741,33
БАЛАНС (стр.550 + стр.570)	700	0,00	3 292 018,39	329 696,34	3 621 714,73	0,00	3 371 735,91	297 150,21	3 668 886,12

* Данные по этим строкам в валюту баланса не входят.

** Данные по этим строкам приводятся с учетом амортизации и (или) обесценения нефинансовых активов.

Номер забалансового счета	Наименование забалансового счета, показателя	Код строки	На начало года				На конец отчетного периода			
			деятельность с целевыми средствами	деятельность по государственному заданию	приносящая доход деятельность	Итого	деятельность с целевыми средствами	деятельность по государственному заданию	приносящая доход деятельность	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
30	Расчеты по исполнению денежных обязательств через третьих лиц	280	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Акции по номинальной стоимости	290	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Финансовые активы в управляющих компаниях	300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Руководитель _____
(подпись)

Е.Н. Борисенко _____
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

И.Н. Игнатьева _____
(расшифровка подписи)

Муниципальное учреждение "Централизованная бухгалтерия управления образованием", 1022304241805, 234001001, Краснодарский край, Куцеская ст-ца, Красная ул, 2
Централизованная бухгалтерия
 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(должность)

_____ (подпись)

Г.И. Мазуренко _____
(расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность)

_____ (подпись)

И.Н. Игнатьева _____
(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)