

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)

09	Февраля	2018
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В Филиал №1 ГУ-Омское региональное отделение Фонда социального страхования РФ
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подтверждении основного вида экономической деятельности

От бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Исилькульская центральная районная больница»

(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер

5	5	0	1	1	1	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Код подчиненности

5	5	0	1	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 2017 год вид экономической деятельности:

Деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных

Код по ОКВЭД

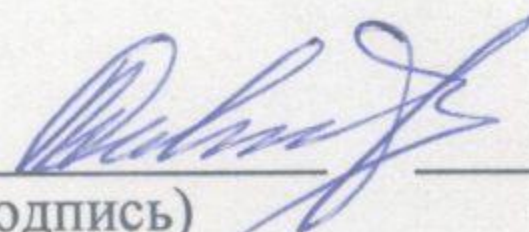
8	6	.	1				
---	---	---	---	--	--	--	--

Основание:

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

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации

	В.В.Давыдов
(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)

09 февраля 2018
(число) (месяц (прописью)) (год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации БУЗОО "Исилькульская ЦРБ"
2. ИНН 5514002848
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 10.11.2002 г. №1025501578882
4. Дата начала хозяйственной деятельности
5. Юридический адрес 646020, Омская область, г.Исилькуль, ул.Тельмана, 167
6. Ф.И.О. руководителя Давыдов Владимир Валентинович
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Вальтер Алла Владимировна
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 518
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
86.1	больничное учреждение	248763,4	28675,6	100	580
Итого:		248763,4	28675,6	100%	580

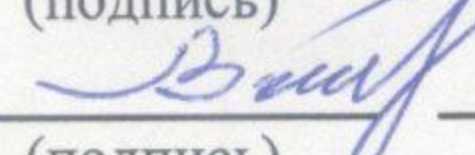
10. Наименование основного вида экономической деятельности Деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных

Код по ОКВЭД

8	6	.	1				
---	---	---	---	--	--	--	--

Руководитель организации

Главный бухгалтер
М.П.


(подпись) В.В.Давыдов
(расшифровка подписи)

(подпись) А.В.Вальтер
(расшифровка подписи)

¹ Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.

² Заполняется некоммерческими организациями.