

Об организации работы исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации по регистрации страхователей

Постановление Фонда социального страхования Российской Федерации · № 27 · от 23.03.2004 · Утратил силу

Постановление Фонда социального страхования Российской Федерации от 23.03.2004 г. № 27
(Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти от 2004 г., № 18)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Фонда социального страхования Российской Федерации
от 23 марта 2004 г. N 27

Об организации работы исполнительных органов Фонда
социального страхования Российской Федерации
по регистрации страхователей

Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации
16 апреля 2004 г. Регистрационный N 5752

Во исполнение статьи 6 Федерального закона от 24 июля 1998 г.
N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (Собрание
законодательства Российской Федерации, 1998, N 31, ст. 3803; 2003,
N 52 (ч. I), ст. 5037) Фонд социального страхования Российской
Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок организации работы исполнительных органов Фонда
социального страхования Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей на основании сведений,
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц;
Порядок регистрации в качестве страхователей юридических лиц
по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц в
исполнительных органах Фонда социального страхования Российской
Федерации.

2. Департаменту информационного обеспечения (В.Л.Мартынов)
внести изменения в подсистему "Регистратор" ЕИИС "Соцстрах" в
соответствии с нормативными правовыми актами, утвержденными
настоящим постановлением.

3. Управляющим региональными отделениями Фонда обеспечить
регистрацию страхователей в соответствии с нормативными правовыми
актами, утвержденными настоящим постановлением.

П О Р Я Д О К

организации работы исполнительных органов Фонда
социального страхования Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей на основании сведений,
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц

Утвержден постановлением Фонда социального страхования

Российской Федерации
от 23 марта 2004 г. N 27

Настоящий Порядок в соответствии с Федеральными законами от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 31, ст. 3803; 2003, N 52 (ч. I), ст. 5037) и от 8 августа 2001 г. N 129-ФЗ "О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 33 (ч. I), ст. 3431; 2003, N 52 (ч. I), ст. 5037) определяет порядок работы исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд) при осуществлении регистрации юридических лиц в качестве страхователей и снятия их с учета.

I. Общие положения

1. В соответствии со статьей 6 Федерального закона "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" регистрация в качестве страхователей юридических лиц осуществляется исполнительными органами Фонда в пятидневный срок с момента представления федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственную регистрацию юридических лиц (далее именуется - регистрирующий орган), сведений, содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц.
2. Регистрация юридических лиц в качестве страхователей осуществляется в региональных отделениях Фонда.
По решению управляющего региональным отделением Фонда полномочия по регистрации страхователей могут быть возложены на филиалы региональных отделений Фонда при условии соблюдения установленных законодательством Российской Федерации сроков регистрации страхователей, направления региональными отделениями Фонда в регистрирующий орган сведений о регистрации страхователей, а также обеспечения защиты сведений о страхователях, передаваемых в филиалы регионального отделения Фонда.
3. Регистрация юридических лиц в качестве страхователей осуществляется в региональных отделениях Фонда (филиалах региональных отделений Фонда) по месту их государственной регистрации.
4. Юридические лица одновременно с регистрацией в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний учитываются в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию.
5. На основе имеющихся данных о страхователях региональные отделения Фонда (филиалы региональных отделений Фонда) ведут реестры страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и

обязательному социальному страхованию.

В случае осуществления регистрации страхователей филиалами регионального отделения Фонда региональные отделения Фонда обеспечивают ведение единых реестров страхователей по региональному отделению Фонда в целом.

Ведение реестров страхователей осуществляется средствами единой интегрированной информационной системы "Соцстрах". В реестры включаются данные по каждому страхователю - юридическому лицу.

II. Организация работы по регистрации в качестве страхователей юридических лиц

6. Структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией, в течение не более одного рабочего дня со дня получения соответствующей информации от регистрирующего органа:

проводит контроль достоверности полученных сведений путем проверки соответствующих реквизитов электронно-цифровой подписи; при подтверждении подлинности электронно-цифровой подписи вложения полученного сообщения распаковывает сообщение с помощью программы-упаковщика;

в случае ошибки подтверждения подлинности электронно-цифровой подписи вложения запрашивает подтверждение от регистрирующего органа о представленных сведениях, в том числе о повторном представлении сведений в полном объеме;

в случае представления неполных сведений (отсутствия обязательных реквизитов) или несоответствия представленных сведений утвержденным форматам направляет запрос о повторном представлении сведений в полном объеме;

осуществляет работу по импорту сведений в базу данных регионального отделения Фонда;

в случае выявления недостоверных данных на этапе импорта (несоответствия данных правилам их формирования, например, по контрольной сумме в ИНН или по недопустимым символам в ОКВЭД и других элементах) направляет запрос о повторном представлении сведений по указанным записям.

7. При осуществлении регистрации страхователей в региональном отделении Фонда структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за регистрацию страхователей, в течение не более четырех рабочих дней со дня получения соответствующей информации осуществляет регистрацию юридического лица в качестве страхователя:

присваивает страхователю регистрационный номер и код подчиненности, формируемые в соответствии с разделом III настоящего Порядка;

определяет филиал регионального отделения Фонда, который будет осуществлять взаимодействие со страхователем;

вносит данные о зарегистрированном страхователе в реестр страхователей;

оформляет Извещение о регистрации в качестве страхователя в двух экземплярах (далее именуется - Извещение о регистрации) по установленной форме (приложение N 1 к настоящему Порядку) и регистрирует его в Журнале регистрации извещений о регистрации, выданных страхователям - юридическим лицам (приложение N 2 к настоящему Порядку);

направляет экземпляр Извещения о регистрации страхователю.

Не реже одного раза в пять рабочих дней структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией, по всем изменениям, произведенным в реестре страхователей, формирует файлы репликации и направляет их в филиалы регионального отделения Фонда, осуществляющие взаимодействие со страхователями.

8. При осуществлении регистрации страхователей филиалами региональных отделений Фонда структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией, в течение не более одного рабочего дня со дня получения соответствующей информации от регистрирующего органа и ее обработки в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка распределяет и направляет полученные от регистрирующих органов сведения (файлы) по филиалам регионального отделения Фонда.

Филиал регионального отделения Фонда в течение не более четырех дней со дня получения информации из регионального отделения Фонда:

импортирует сведения, полученные из регионального отделения Фонда, в базу данных;

осуществляет регистрацию страхователей и иные действия, предусмотренные пунктом 7 настоящего Порядка.

9. В конце рабочего дня структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за регистрацию страхователей (при осуществлении регистрации страхователей в филиалах регионального отделения Фонда - филиал регионального отделения Фонда), по всем изменениям регистрационно-учетных данных страхователей формирует файлы экспорта для регистрирующего органа и передает их в подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией.

Структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией, в конце рабочего дня направляет полученные сведения в регистрирующий орган в электронном виде с использованием электронно-цифровой подписи и средств криптозащиты.

10. Региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) определяет зарегистрированному страхователю класс профессионального риска для установления размера страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и направляет страхователю Уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (приложения N 3 и 4 к

настоящему Порядку).

11. Из второго экземпляра Извещения о регистрации и копии Уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний филиал регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов - региональное отделение Фонда) формирует учетное дело страхователя и обеспечивает его хранение в установленном порядке.

III. Присвоение регистрационного номера

12. При регистрации страхователю присваивается регистрационный номер, который указывается в Извещении о регистрации.

Регистрационный номер страхователя формируется как цифровой код, состоящий из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

код филиала регионального отделения Фонда, зарегистрировавшего страхователя (осуществляющего взаимодействие с данным страхователем), либо код регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов) - 4 знака;

уникальный порядковый номер страхователя в реестре регионального отделения Фонда (филиала регионального отделения Фонда) по месту регистрации страхователя - 6 знаков.

Регистрационный номер присваивается страхователю региональным отделением Фонда (филиалом регионального отделения Фонда) при его первой регистрации и в дальнейшем не изменяется.

13. Кроме регистрационного номера, страхователю присваивается код подчиненности, указывающий на филиал регионального отделения Фонда (региональное отделение Фонда), в котором страхователь зарегистрирован (который осуществляет взаимодействие с данным страхователем) в текущий момент.

Код подчиненности формируется как цифровой код, состоящий из пяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

код филиала регионального отделения Фонда, зарегистрировавшего страхователя (осуществляющего взаимодействие с данным страхователем), либо код регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов) - 4 знака;

пятый знак - символ причины регистрации, указывается "1" -

регистрация юридического лица в качестве страхователя по месту его нахождения.

IV. Организация работы

по снятию страхователей с учета

14. Снятие страхователей - юридических лиц с учета осуществляется региональными отделениями Фонда (филиалами регионального отделения Фонда) в случаях:

1) прекращения деятельности юридического лица в результате его ликвидации (в том числе в случае применения процедуры банкротства) или реорганизации;

2) изменения места нахождения юридического лица;
3) исключения из единого государственного реестра юридических лиц по решению регистрирующего органа. (Дополнен - Постановление Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.01.2007 г. N 15)

15. После получения информации о начале процедуры ликвидации юридического лица региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) в установленном порядке: проводит, при необходимости, выездную проверку страхователя; в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимает меры по взысканию (погашению) страхователем задолженности по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и иным обязательным платежам в Фонд, а также по внесению капитализированных платежей при ликвидации страхователя - юридического лица.

16. Решение о снятии страхователя с учета в связи с ликвидацией (реорганизацией) юридического лица принимается региональным отделением Фонда (филиалом регионального отделения Фонда) после завершения процедуры ликвидации (реорганизации) юридического лица в соответствии с законодательством Российской Федерации и получения из регистрирующего органа сведений о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц записи о ликвидации юридического лица (прекращении деятельности юридического лица в связи с реорганизацией).

Датой снятия страхователя с учета по основаниям, указанным в подпункте 1 пункта 14 настоящего Порядка, является дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц соответствующей записи (о ликвидации юридического лица, прекращении деятельности юридического лица в связи с реорганизацией).

17. В случае изменения места нахождения юридического лица, в том числе при его реорганизации, региональное отделение Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, передает учетное дело страхователя в региональное отделение Фонда по новому месту регистрации страхователя. В указанном случае составляется акт приема-передачи страхователя, подписываемый управляющими передающего и принимающего региональных отделений Фонда. Датой снятия страхователя с учета в связи с изменением места нахождения юридического лица является дата внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц об изменении места нахождения юридического лица.

18. Решение о снятии страхователя с учета в связи с исключением из единого государственного реестра юридических лиц по решению регистрирующего органа принимается региональным отделением Фонда (филиалом регионального отделения Фонда) после получения из регистрирующего органа сведений о внесении соответствующей записи в Единый государственный реестр юридических лиц (по решению регистрирующего органа).

Датой снятия страхователя с учета по основанию, указанному в подпункте 3 пункта 14 настоящего Порядка, является дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц соответствующей записи (об исключении из единого государственного реестра юридических лиц по решению регистрирующего органа).

(Пункт дополнен - Постановление Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.01.2007 г. N 15)

19. Решение о снятии страхователя с учета принимается в форме приказа (распоряжения).

Приложение N 1

к Порядку организации работы исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации по регистрации юридических лиц в качестве страхователей на основании сведений, содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

ИЗВЕЩЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридическому лицу _____

_____ (полное наименование)

_____ место нахождения

_____ (адрес места нахождения)

_____ сведения о государственной регистрации

_____ (наименование органа,

_____ осуществившего государственную регистрацию, ОГРН, дата регистрации)

_____ состоящему на налоговом учете по месту нахождения в

_____ (наименование

_____ ИНН _____ КПП _____

_____ налогового органа)

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве

_____ страхователя по месту нахождения в

_____ (наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

Дата регистрации _____

_____ (число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения _____
(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

Приложение N 2
к Порядку организации работы исполнительных
органов Фонда социального страхования
Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей
на основании сведений, содержащихся
в Едином государственном реестре
юридических лиц

(наименование исполнительного органа Фонда социального
страхования Российской Федерации)

Ж У Р Н А Л
регистрации извещений о регистрации,
выданных страхователям - юридическим лицам

Начат _____

Окончен _____

+-----+
Регистрационный	Наименование	Адрес места	Дата выдачи
номер страхователя	страхователя	нахождения	Извещения
		о регистрации	
+-----+-----+-----+-----+			
1	2	3	4
+-----+-----+-----+-----+
+-----+-----+-----+-----+
+-----+-----+-----+-----+
+-----+
+-----+

На последней странице:

В журнале пронумеровано и прошнуровано _____ листов.
Руководитель исполнительного органа Фонда

(должность) (подпись)

М. П.

Приложение N 3

к Порядку организации работы исполнительных
органов Фонда социального страхования
Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей
на основании сведений, содержащихся
в Едином государственном реестре
юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

У В Е Д О М Л Е Н И Е

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний<1>

(наименование исполнительного органа Фонда социального
страхования Российской Федерации)
уведомляет, что юридическому лицу _____
(полное наименование)
регистрационный номер страхователя _____
код подчиненности _____
в соответствии с заявленным основным видом
деятельности _____ определен _____ класс
профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на
обязательное социальное страхование от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний в размере процентов к
начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу)
застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме
вознаграждения по гражданско-правовому договору.
На основании представленных документов установлены:
скидка к страховому тарифу в размере _____
надбавка к страховому тарифу в размере _____
Размер страхового тарифа на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний с _____ составляет _____
(месяц, год)
процентов<2> к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу)
застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме
вознаграждения по гражданско-правовому договору.
Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

(банковские реквизиты: расчетный счет, наименование банка, БИК)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля
1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от

несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
страхователь ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего
за истекшим кварталом, представляет в _____
(наименование исполнительного

_____ органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ (адрес исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)
расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования
Российской Федерации (форма 4 ФСС РФ).

Дата выдачи Уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

<1> Кроме страхователей - бюджетных учреждений.
<2> Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

Приложение N 4
к Порядку организации работы исполнительных
органов Фонда социального страхования
Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей
на основании сведений, содержащихся
в Едином государственном реестре
юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

У В Е Д О М Л Е Н И Е

о размере страховых взносов на обязательное
социальное страхование от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний<1>

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)
уведомляет, что юридическому лицу _____

(полное наименование)
регистрационный номер страхователя _____
код подчиненности _____
в соответствии с заявленным основным видом деятельности определен

_____ класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере _____ процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов бюджетным учреждением, относится к 1 классу профессионального риска в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере _____

надбавка к страховому тарифу в размере _____

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с _____ составляет _____ (месяц, год)

процентов<2> к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страхователя, являющегося бюджетным учреждением, в части деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, с _____ составляет _____ процентов к начисленной оплате (месяц, год)

труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования

Российской Федерации)

(банковские реквизиты: расчетный счет, наименование банка, БИК)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в _____

(наименование исполнительного органа

Фонда социального страхования Российской Федерации)

(адрес исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4 ФСС РФ).

Страхователь, являющийся бюджетным учреждением, представляет также раздел III расчетной ведомости по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4 ФСС РФ) в части деятельности, которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи Уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

<1> Для страхователей - бюджетных учреждений.

<2> Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

П О Р Я Д О К

регистрации в качестве страхователей юридических лиц
по месту нахождения обособленных подразделений
и физических лиц в исполнительных органах
Фонда социального страхования Российской Федерации

Утвержден постановлением Фонда социального страхования
Российской Федерации

от 23 марта 2004 г. N 27

Настоящий Порядок разработан во исполнение статьи 6
Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном
социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний" (Собрание законодательства Российской
Федерации, 1998, N 31, ст. 3803) и определяет порядок регистрации
исполнительными органами Фонда социального страхования Российской
Федерации (далее - Фонд) страхователей, указанных в абзацах
третьем, четвертом и пятом части первой статьи 6 указанного
Федерального закона.

I. Общие положения

1. В соответствии с настоящим Порядком обязательной
регистрации в качестве страхователей подлежат:

- 1) юридические лица по месту нахождения их обособленных подразделений, имеющих отдельный баланс, расчетный счет и начисляющих выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц;
- 2) физические лица, заключившие трудовой договор с работником;
- 3) физические лица, обязанные уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора.

2. Регистрация страхователей осуществляется в региональных отделениях Фонда.

По решению управляющего региональным отделением Фонда полномочия по регистрации страхователей могут быть возложены на филиалы региональных отделений Фонда при условии соблюдения установленных законодательством Российской Федерации сроков регистрации страхователей, а также обеспечения защиты сведений о страхователях, передаваемых в филиалы регионального отделения Фонда.

3. Юридические лица, имеющие структурные подразделения, указанные в подпункте 1 пункта 1 настоящего Порядка, регистрируются в качестве страхователей в региональном отделении Фонда (филиале регионального отделения Фонда) по месту нахождения данных обособленных подразделений.

4. Физические лица регистрируются в качестве страхователей в региональном отделении Фонда (филиале регионального отделения Фонда) по месту жительства.

5. Регистрация страхователей, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, осуществляется на основании заявлений по формам, установленным приложениями N 1 и 2 к настоящему Порядку, представляемых:

юридическим лицом по месту нахождения обособленного подразделения - в срок не позднее 30 дней со дня создания такого обособленного подразделения;

физическим лицом - в срок не позднее 10 дней со дня заключения с первым из нанимаемых работников трудового договора либо соответствующего гражданско-правового договора, согласно условиям которого страхователь обязан уплачивать страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

6. В случае изменения места нахождения обособленного подразделения юридического лица, а также изменения места жительства физического лица, являющегося страхователем, указанные лица подают заявление о регистрации в качестве страхователя в региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) по новому месту нахождения (месту жительства) в течение месяца со дня таких изменений.

7. Юридические и физические лица, указанные в подпунктах 1 и 2 пункта 1 настоящего Порядка, одновременно с регистрацией в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний учитываются в качестве страхователей по обязательному социальному

страхованию.

8. На основе имеющихся данных о страхователях региональные отделения Фонда (филиалы региональных отделений Фонда) ведут реестры страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и обязательному социальному страхованию.

В случае осуществления регистрации страхователей филиалами регионального отделения Фонда региональные отделения Фонда обеспечивают ведение единых реестров страхователей по региональному отделению Фонда в целом.

Ведение реестров страхователей осуществляется средствами единой интегрированной информационной системы "Соцстрах". В реестры включаются данные по каждому страхователю - физическому лицу и обособленным подразделениям юридических лиц, указанным в подпункте 1 пункта 1 настоящего Порядка.

II. Регистрация в качестве страхователей юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц

9. Для регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения одновременно с заявлением юридическое лицо представляет копии следующих документов:

свидетельства о государственной регистрации юридического лица;

свидетельства о постановке юридического лица на учет в налоговом органе;

уведомления о постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения обособленного подразделения;

документов, подтверждающих создание обособленного подразделения (устав юридического лица, содержащий сведения о данном обособленном подразделении; положение об обособленном подразделении; доверенности, выданной юридическим лицом руководителю обособленного подразделения);

извещения о регистрации в качестве страхователя юридического лица, выданного региональным отделением Фонда по месту его нахождения;

информационное письмо службы государственной статистики (Росстат), содержащее сведения о видах экономической деятельности (код по ОКВЭД, наименование вида деятельности), осуществляемой юридическим лицом по месту нахождения обособленного подразделения. (Дополнен - Постановление Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.01.2007 г. N 15)

Для регистрации в качестве страхователя иностранной организации по месту нахождения обособленного подразделения представляется заявление о регистрации и копии следующих документов:

документа, содержащего информацию об органе,

зарегистрировавшем иностранную организацию, регистрационном номере, дате и месте регистрации (для организаций, создание которых не

требует специальной регистрации, - легализованные копии учредительных документов либо других документов, содержащих информацию о получении права на ведение предпринимательской деятельности);
документов, подтверждающих создание обособленного подразделения;
документа, подтверждающего постановку обособленного подразделения на налоговый учет в Российской Федерации;
извещения о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения, выданного региональным отделением Фонда (филиалом регионального отделения Фонда), в случае, если иностранная организация уже зарегистрирована в качестве страхователя по месту нахождения одного из своих обособленных подразделений.

10. Для регистрации в качестве страхователя физическое лицо, зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя, одновременно с заявлением предъявляет паспорт и представляет копии следующих документов:

свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;
свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;
трудовых книжек нанимаемых им работников;
гражданско-правовых договоров при наличии в них условий о том, что страхователь обязан уплачивать страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за указанных лиц (далее - гражданско-правовой договор).

Для регистрации в качестве страхователя физическое лицо, не являющееся индивидуальным предпринимателем, одновременно с заявлением предъявляет паспорт и представляет копии следующих документов:

свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (при наличии);
лицензии на осуществление соответствующего вида деятельности (для частных нотариусов, частных детективов), удостоверения адвоката (для адвокатов);
трудовых договоров либо гражданско-правовых договоров.

(Пункт в редакции Постановления Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.01.2007 г. N 15)

11. Если на момент подачи заявления о регистрации в качестве страхователя обособленному подразделению юридического лица либо физическому лицу открыты банковские счета в кредитных организациях, указанные лица представляют справку из кредитной организации об указанном счете.

12. Документы, указанные в пунктах 9-11 настоящего Порядка, представляются юридическими и физическими лицами в филиал регионального отделения Фонда по месту нахождения (месту жительства) либо в региональное отделение Фонда (при отсутствии

филиалов).

13. Копии документов, представляемых юридическими и физическими лицами, должны быть заверены в установленном порядке.

14. При осуществлении регистрации страхователей в региональных отделениях Фонда филиал регионального отделения Фонда направляет документы, представленные страхователем, в течение не более двух дней со дня их получения в региональное отделение Фонда.

На основании заявления и документов, представленных страхователем, структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за регистрацию страхователей, в течение не более пяти рабочих дней со дня их получения осуществляет регистрацию в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения либо физического лица: присваивает страхователю регистрационный номер (для юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений - расширенный регистрационный номер, дополненный кодом обособленного подразделения) и код подчиненности, формируемые в соответствии с разделом III настоящего Порядка;

вносит данные о зарегистрированном страхователе в реестр страхователей;

оформляет Извещение о регистрации в качестве страхователя страхователям - физическим лицам в двух экземплярах либо Извещение о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения - юридическим лицам по месту нахождения обособленного подразделения в трех экземплярах по формам, установленным приложениями N 3 и 4 к настоящему Порядку (далее именуется - Извещение о регистрации);

направляет Извещение о регистрации заказным письмом, соответственно, по месту жительства страхователя - физического лица либо по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица;

регистрирует выданное страхователю Извещение о регистрации, соответственно, в Журнале регистрации извещений о регистрации, выданных страхователям - физическим лицам, либо в Журнале регистрации извещений о регистрации, выданных страхователям - юридическим лицам, зарегистрированным по месту нахождения обособленного подразделения (приложения N 5 и 6 к настоящему Порядку).

Второй экземпляр Извещения о регистрации направляется в филиал регионального отделения Фонда, осуществляющий взаимодействие со страхователем.

Третий экземпляр Извещения о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения направляется в региональное отделение Фонда по месту регистрации юридического лица.

Не реже одного раза в пять рабочих дней структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией, по всем изменениям, произведенным в реестре

страхователей, формирует файлы репликации и направляет их в филиалы регионального отделения Фонда, осуществляющие взаимодействие со страхователями.

15. При осуществлении регистрации страхователей в филиалах регионального отделения Фонда филиал самостоятельно осуществляет регистрацию страхователей и иные действия, предусмотренные пунктом 14 настоящего Порядка.

16. Региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) определяет зарегистрированному страхователю класс профессионального риска для установления размера страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и направляет страхователю Уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (приложения N 7 и 8 к настоящему Порядку).

17. Из второго экземпляра Извещения о регистрации и копии Уведомления о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний филиал регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов - региональное отделение Фонда) формирует учетное дело страхователя и обеспечивает его хранение в установленном порядке.

18. При регистрации в качестве страхователя индивидуального предпринимателя сведения о регистрационном номере страхователя и дате регистрации передаются в структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией с регистрирующими органами, в течение не более четырех рабочих дней со дня регистрации индивидуального предпринимателя в качестве страхователя.

Структурное подразделение регионального отделения Фонда, ответственное за обмен информацией с регистрирующими органами, в течение не более одного рабочего дня со дня получения информации о регистрации индивидуального предпринимателя в качестве страхователя упаковывает полученные файлы экспорта и направляет их в установленном порядке в орган, осуществляющий государственную регистрацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

III. Порядок присвоения регистрационного номера

19. При регистрации страхователю присваивается регистрационный номер, который указывается в Извещении о регистрации.

Регистрационный номер присваивается страхователю при его первой регистрации и в дальнейшем не изменяется.

20. Регистрационный номер страхователя - физического лица формируется как цифровой код, состоящий из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:
код филиала регионального отделения Фонда, зарегистрировавшего страхователя (осуществляющего взаимодействие с данным

страхователем), либо код регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов) - 4 знака;

уникальный порядковый номер страхователя в реестре регионального отделения Фонда (филиала регионального отделения Фонда), осуществляющего регистрацию страхователя, - 6 знаков.

21. Юридические лица, имеющие обособленные подразделения, указанные в подпункте 1 пункта 1 настоящего Порядка, регистрируются по месту нахождения указанных обособленных подразделений под регистрационным номером, присвоенным в установленном порядке региональным отделением Фонда (филиалом регионального отделения Фонда) при регистрации юридического лица по месту его нахождения, дополненным кодом обособленного подразделения.

При регистрации в качестве страхователя иностранной организации по месту нахождения обособленного подразделения в качестве регистрационного номера указывается регистрационный номер, присвоенный региональным отделением Фонда по месту нахождения первого открытого на территории Российской Федерации обособленного подразделения иностранной организации, подлежащего регистрации в качестве страхователя.

Дополнительный код обособленного подразделения присоединяется к регистрационному номеру страхователя через наклонную черту и используется для идентификации обособленного подразделения в единой интегрированной системе "Соцстрах". Указанный код состоит из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

код филиала регионального отделения Фонда, зарегистрировавшего страхователя (осуществляющего взаимодействие с данным страхователем), либо код регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов) - 4 знака;

уникальный порядковый номер обособленного подразделения в реестре регионального отделения Фонда (филиала регионального отделения Фонда), осуществляющего регистрацию юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения, - 6 знаков.

Расширенный регистрационный номер, дополненный кодом обособленного подразделения, присваивается при первой регистрации юридического лица по месту нахождения данного обособленного подразделения, указывается в Извещении о регистрации и в дальнейшем не изменяется.

22. Кроме регистрационного номера, страхователю присваивается код подчиненности, указывающий на филиал регионального отделения Фонда (региональное отделение Фонда), в котором страхователь зарегистрирован (который осуществляет взаимодействие с данным страхователем) в текущий момент.

Код подчиненности формируется как цифровой код, состоящий из пяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

код филиала регионального отделения Фонда, зарегистрировавшего страхователя (осуществляющего взаимодействие с данным страхователем), либо код регионального отделения Фонда (при отсутствии филиалов) - 4 знака;

символ причины регистрации - пятый знак, имеющий следующие значения:

- 2 - регистрация юридического лица в качестве страхователя по месту нахождения обособленного подразделения;
- 3 - регистрация физического лица в качестве страхователя.

IV. Снятие страхователей с учета

23. Снятие с учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 1 настоящего Порядка, осуществляется региональным отделением Фонда (филиалом регионального отделения Фонда) в случаях:

- 1) принятия решения о закрытии обособленного подразделения юридического лица, по месту нахождения которого зарегистрировано юридическое лицо;
- 2) изменения места нахождения обособленного подразделения юридического лица;
- 3) ликвидации юридического лица, имеющего обособленные подразделения, указанные в подпункте 1 пункта 1 настоящего Порядка;
- 4) несоблюдения при процедуре регистрации юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения условий регистрации страхователей, установленных абзацем третьим статьи 6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", при отсутствии у такого обособленного подразделения задолженности по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. (Дополнен - Постановление Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.01.2007 г. N 15)

24. Физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей, снимаются с учета в качестве страхователей при отсутствии задолженности по обязательным платежам в случаях:

- 1) изменения места жительства;
- 2) увольнения работников;
- 3) окончания срока действия гражданско-правовых договоров, заключенных ими с другими физическими лицами.

Физические лица, не являющиеся индивидуальными предпринимателями, снимаются с учета в качестве страхователей при отсутствии задолженности по обязательным платежам в случаях:

- 1) изменения места жительства;
- 2) окончания срока действия трудовых договоров либо гражданско-правовых договоров, заключенных ими с другими физическими лицами.

В случае продления срока действия трудовых договоров либо соответствующих гражданско-правовых договоров до окончания срока их действия или заключения нового договора (договоров) и представления страхователем необходимых документов в региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) повторная регистрация физического лица не производится, а срок регистрации продлевается

до момента прекращения договоров.

(Пункт в редакции Постановления Фонда социального страхования Российской Федерации от 26.01.2007 г. N 15)

25. Снятие страхователей с учета осуществляется на основании заявления страхователя.

Одновременно с заявлением в региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) страхователем представляются первый экземпляр Извещения о регистрации, заверенные в установленном порядке копии документов, подтверждающих в соответствии с законодательством Российской Федерации наступление обстоятельств, являющихся причиной снятия с учета.

В случае снятия страхователя - физического лица не являющегося индивидуальным предпринимателем с учета по окончании срока действия трудовых (гражданско-правовых) договоров при отсутствии у страхователя задолженности решение о снятии его с учета может быть принято без заявления страхователя на основании копий договоров, хранящихся в учетном деле страхователя.

26. До принятия решения о снятии страхователя с учета региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда):

проводит, при необходимости, выездную проверку страхователя; в установленном порядке принимает меры по взысканию (погашению) задолженности страхователя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При осуществлении регистрации страхователей региональными отделениями Фонда филиал регионального отделения Фонда направляет заявление страхователя о снятии с учета вместе с документами, подтверждающими погашение страхователем задолженности, в региональное отделение Фонда для принятия решения о снятии страхователя с учета.

27. Региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда), снявшее с учета юридическое лицо по месту нахождения обособленного подразделения, сообщает об этом в региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) по месту регистрации юридического лица по месту нахождения.

28. В случае изменения места нахождения обособленного подразделения юридического лица, а также изменения места жительства физического лица, являющегося страхователем, региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда), в котором страхователь был зарегистрирован, передает учетное дело страхователя в региональное отделение Фонда (филиал регионального отделения Фонда) по новому месту регистрации страхователя. В указанном случае составляется акт приема-передачи страхователя.

29. Решение о снятии страхователя с учета принимается в форме приказа (распоряжения).

к Порядку регистрации в качестве страхователей
юридических лиц по месту нахождения
обособленных подразделений и физических лиц
в исполнительных органах Фонда социального
страхования Российской Федерации

+-----+ +-----+

+-----+

(число) (месяц (прописью) (год)

В _____

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

З А Я В Л Е Н И Е

о регистрации в качестве страхователя юридического лица
по месту нахождения обособленного подразделения

Сведения о юридическом лице

1. _____

(полное наименование юридического лица)

2. _____

(сокращенное наименование юридического лица)

3. Адрес, указанный в учредительных документах

+-----+

+-----+

(Почтовый (Государство) (Республика/Автономный округ/Область)
индекс)

+-----+

+-----+

(Город) (Улица/Переулок/Проспект) (Дом) (Корпус) (Квартира/офис)

4. Адрес постоянно действующего исполнительного органа

+-----+

+-----+

(Почтовый (Государство) (Республика/Автономный округ/Область)
индекс)

+-----+

+-----+

(Город) (Улица/Переулок/Проспект) (Дом) (Корпус) (Квартира/офис)

5. Сведения о государственной регистрации

(наименование органа, осуществившего государственную регистрацию)

Основной государственный

регистрационный номер +-----+

(ОГРН) +--+--+--+--+--+--+--+--+--+--+

Дата регистрации +-----+

+-----+

6. Организационно-правовая форма +-----+

+-----+

_____ Код по КОПФ +--+--+--+--+--+--+--+--+--+

7. Форма собственности _____ Код по КФС +-----+

8. Основной вид +---+ +---+ +---+

деятельности _____ Код по ОКВЭД<1>+---+. +---+. +---+

9. Другие осуществляемые виды деятельности: +---+ +---+ +---+

_____ Код по ОКВЭД +-+|. +-+|. +-+|

_____ Код по ОКВЭД +-+|. +-+|. +-+|

_____ Код по ОКВЭД +-+|. +-+|. +-+|

_____ Код по ОКВЭД +-+|. +-+|. +-+|

_____ Код по ОКВЭД +-+|. +-+|. +-+|

_____ Код по ОКВЭД +---+. +---+. +---+

+-----+

10. Код по ОКПО +-----+

11. Состоит на налоговом учете в

(наименование налогового органа, поставившего юридическое лицо
на учет по месту нахождения)

+-----+

код налогового органа +-----+

+-----+

ИНН +-----+

(индивидуальный номер налогоплательщика)

+-----+

КПП +-----+

(код причины постановки на учет)

12. Расчетный (текущий) счет N

+-----+

+-----+

в _____

(наименование банка)

+-----+

БИК +-----+

13. Наименование исполнительного органа Фонда социального
страхования Российской Федерации, в котором юридическое лицо
зарегистрировано в качестве страхователя по месту своего нахождения

+-----+

14. Регистрационный номер +-----+

<1> Указывается цифровой код не менее трех знаков.

Прошу зарегистрировать в качестве страхователя по
обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний по месту нахождения
обособленного подразделения

Сведения об обособленном подразделении

1. _____

(наименование обособленного подразделения)

+-----+

2. +-----+

(Почтовый индекс) (Государство) (Республика/Автономный округ/Область)

+-----+

+-----+

(Город) (Улица/Переулок/Проспект) (Дом) (Корпус) (Квартира/офис)

3. Основной вид деятельности _____

4. Код +---+ +---+ +---+ 5. Код +-----+

по ОКВЭД +---+. +---+. +---+ по ОКПО +-----+

6. Юридическое лицо состоит на налоговом учете по месту нахождения обособленного подразделения в

+-----+

код налогового органа +-----+

+-----+

КПП +-----+

(код причины постановки на учет)

7. Банковский счет N<1>

+-----+

+-----+

в _____

(наименование банка)

+-----+

БИК +-----+

+---+

8. Дата получения средств на оплату труда +---+ каждого месяца.

(число)

9. Расширенный регистрационный номер страхователя<2>

+-----+ +-----+

+-----+ /+-----+

Руководитель _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

+-----+ +-----+

М. П. +-----+ +-----+

(код) (телефон)

Главный (старший)

бухгалтер _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

+-----+ +-----+

+-----+ +-----+

(код) (телефон)

Руководитель обособленного

подразделения _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

+-----+ +-----+

М. П. +-----+ +-----+

(код) (телефон)

Главный (старший) бухгалтер

обособленного

подразделения _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

+-----+ +-----+

+-----+ +-----+

(код) (телефон)

<1> Заполняется, если соответствующий банковский счет открыт на момент подачи заявления.

<2> Заполняется в случае регистрации в связи с изменением места нахождения обособленного подразделения.

Приложение N 2

к Порядку регистрации в качестве страхователей

юридических лиц по месту нахождения

обособленных подразделений и физических лиц

в исполнительных органах Фонда социального

страхования Российской Федерации

+-----+ +-----+

+-----+ +-----+

(число) (месяц (прописью) (год)

В _____

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

З А Я В Л Е Н И Е

о регистрации в качестве страхователя физического лица

Сведения о заявителе

1. _____

(фамилия) (имя) (отчество)

2. Адрес места жительства

+-----+ +-----+

+-----+ +-----+

(Почтовый индекс) (Государство) (Республика/Автономный округ/Область)

+-----+ +-----+

+-----+ +-----+

(Город) (Улица/Переулок/Проспект) (Дом) (Корпус) (Квартира/офис)

+-----+ +-----+

телефон +-----+ код +-----+

3. Серия _____ номер паспорта _____

кем и когда выдан _____

4. Сведения о государственной регистрации (выдаче лицензии):

4.1. Наименование документа

(свидетельство о государственной регистрации, лицензия)

4.2. Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию, или органа, выдавшего лицензию

4.3. Регистрационный +-----+

номер +---+---+---+---+---+---+

4.4. Дата регистрации +-----+

(число) (месяц) (год)

4.5. Дата окончания срока +-----+

действия документа +-----+

(число) (месяц) (год)

+-----+

(число, месяц, год или "бессрочно") +-----+

4.6. Дата выдачи +-----+

документа +-----+

(число) (месяц) (год)

5. Дата заключения (нужное отметить знаком V)

+--+ +-----+

+--+ Трудового договора +-----+

(число) (месяц) (год)

+--+ Гражданско-правового договора +-----+

+--+ с физическим лицом +-----+

(число) (месяц) (год)

6. Срок действия (нужное отметить знаком V)

+--+ +-----+

+--+ Трудового договора +-----+

(число) (месяц) (год)

+--+ Гражданско-правового договора +-----+

+--+ с физическим лицом +-----+

(число) (месяц) (год)

7. Основной вид деятельности _____

+---+ +---+ +---+

Код по ОКВЭД<1> +---+. +---+. +---+

8. Адрес места осуществления деятельности

+-----+

+-----+

(Почтовый индекс) (Государство) (Республика/Автономный округ/Область)

+-----+

+-----+

(Город) (Улица/Переулок/Проспект) (Дом) (Корпус) (Квартира/офис)

+-----+ +-----+

телефон +-----+ код +-----+

+-----+

9. Код по ОКДП +-----+

10. Состоит на налоговом учете в

(наименование налогового органа,

поставившего юридическое лицо на учет по месту нахождения)

+-----+

ИНН +-----+

(индивидуальный номер налогоплательщика)

11. Счет (для индивидуальных предпринимателей) N<2>

+-----+

+-----+

В _____

(наименование банка)

+-----+

БИК +-----+

+---+

12. Дата получения средств на оплату труда +---+ каждого месяца.

(число)

Прошу зарегистрировать в качестве страхователя по
обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний

В связи с заключением

+---+

+---+ Трудового договора

+---+

+---+ Гражданско-правового договора с физическим лицом

нужное отметить знаком V

Подпись заявителя _____

<1> Указывается цифровой код не менее трех знаков.

<2> Заполняется, если банковский счет открыт на момент подачи
заявления.

Приложение N 3

к Порядку регистрации в качестве страхователей

юридических лиц по месту нахождения

обособленных подразделений и физических лиц

в исполнительных органах Фонда социального

страхования Российской Федерации

Фонд социального страхования Российской Федерации

ИЗВЕЩЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством

Российской Федерации об обязательном социальном страховании
физическому лицу

(фамилия, имя, отчество)

проживающему _____

(адрес места жительства)

серия, номер паспорта, кем и когда выдан _____

свидетельство о регистрации/лицензия (нужное подчеркнуть)

(номер, дата выдачи, наименование органа, осуществившего
государственную регистрацию, или органа, выдавшего лицензию)

состоящему на налоговом учете в _____

(наименование налогового органа,

_____, ИНН _____

поставившего физическое лицо на учет по месту жительства)

и подтверждает регистрацию физического лица в качестве страхователя

в связи с заключением трудового/гражданско-правового договора

(нужное подчеркнуть) в _____

(наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

Дата регистрации _____

(число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения _____

(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа

Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

Приложение N 4

к Порядку регистрации в качестве страхователей

юридических лиц по месту нахождения

обособленных подразделений и физических лиц

в исполнительных органах Фонда социального

страхования Российской Федерации

Фонд социального страхования Российской Федерации

ИЗВЕЩЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя юридического лица

по месту нахождения обособленного подразделения

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством

Российской Федерации об обязательном социальном страховании
юридическому лицу _____
(полное наименование в соответствии с
учредительными документами)
зарегистрированному в качестве страхователя по месту своего
нахождения в _____
(наименование исполнительного органа Фонда социального
страхования Российской Федерации)
имеющему регистрационный номер _____ и
подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя
в _____
региональном отделении Фонда социального страхования Российской
Федерации по месту нахождения обособленного подразделения _____

(наименование обособленного подразделения)

(адрес места нахождения обособленного подразделения)
сведения о налоговом учете: ИНН _____ КПП _____

(наименование налогового органа, поставившего юридическое лицо
на учет по месту нахождения обособленного подразделения)

Регистрационный номер _____
Код подчиненности _____
Дата регистрации _____
Дата выдачи Извещения _____

Руководитель исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

Приложение N 5
к Порядку регистрации в качестве страхователей
юридических лиц по месту нахождения
обособленных подразделений и физических лиц
в исполнительных органах Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

Ж У Р Н А Л
регистрации извещений о регистрации,
выданных страхователям - физическим лицам

Начат _____

Окончен _____

+-----+						
Регистрационный	Наименование	Адрес места	Дата выдачи Извещения			
номер страхователя	страхователя	нахождения	о регистрации			
+-----+						
1 2 3 4						
+-----+						
+-----+						
+-----+						
+-----+						

На последней странице:

В журнале пронумеровано и прошнуровано _____ листов.

Руководитель исполнительного органа Фонда

(должность) (подпись)

М. П.

Приложение N 6
к Порядку регистрации в качестве страхователей
юридических лиц по месту нахождения
обособленных подразделений и физических лиц
в исполнительных органах Фонда социального
страхования Российской Федерации

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

Ж У Р Н А Л

регистрации извещений о регистрации, выданных
страхователям - юридическим лицам, зарегистрированным
по месту нахождения обособленного подразделения

Начат _____

Окончен _____

+-----+						
Регистрационный номер	Наименование	Адрес места	Дата выдачи			
страхователя	обособленного	нахождения	Извещения о			
подразделения	обособленного	регистрации				
подразделения						
+-----+						
1 2 3 4						
+-----+						
+-----+						
+-----+						
+-----+						

На последней странице:

В журнале пронумеровано и прошнуровано _____ листов.

Руководитель исполнительного органа Фонда

(должность) (подпись)

М. П.

Приложение N 7

к Порядку регистрации в качестве страхователей
юридических лиц по месту нахождения
обособленных подразделений и физических лиц
в исполнительных органах Фонда социального
страхования Российской Федерации

Фонд социального страхования Российской Федерации

У В Е Д О М Л Е Н И Е

о размере страховых взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний<1>

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

уведомляет, что обособленному подразделению юридического лица,
физическому лицу (ненужное зачеркнуть)

(полное наименование в соответствии с учредительными документами;
фамилия, имя, отчество)

регистрационный номер страхователя _____

код подчиненности _____

в соответствии с заявленным основным видом деятельности _____

_____ определен _____ класс профессионального риска, что

соответствует страховому тарифу на обязательное социальное

страхование от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний в размере _____ процентов к

начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу)

застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме

вознаграждения по гражданско-правовому договору.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере _____

надбавка к страховому тарифу в размере _____

Размер страхового тарифа на обязательное социальное

страхование от несчастных случаев на производстве и

профессиональных заболеваний с _____ составляет _____

(месяц, год)

процентов<2> к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу)

застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме

вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

(банковские реквизиты: расчетный счет, наименование банка, БИК)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в _____
(наименование исполнительного

органа Фонда социального страхования Российской Федерации) (адрес

исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4 ФСС РФ).

Дата выдачи Уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

<1> Кроме обособленных подразделений бюджетных учреждений.

<2> Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

Приложение N 8

к Порядку регистрации в качестве страхователей
юридических лиц по месту нахождения
обособленных подразделений и физических лиц
в исполнительных органах Фонда социального
страхования Российской Федерации

Фонд социального страхования Российской Федерации

У В Е Д О М Л Е Н И Е

о размере страховых взносов на обязательное
социальное страхование от несчастных случаев
на производстве и профессиональных заболеваний<1>

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что обособленному подразделению юридического лица

_____ (полное наименование в соответствии с учредительными документами)
регистрационный номер страхователя _____
код подчиненности _____

в соответствии с заявленным основным видом деятельности _____
_____ определен _____ класс профессионального риска, что
соответствует страховому тарифу на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний в размере _____ процентов к
начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу)
застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме
вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Страхователь, являющийся на основании представленных
документов бюджетным учреждением, относится к 1 классу
профессионального риска в части деятельности, которая финансируется
из бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, что
соответствует страховому тарифу на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний в размере 0,2 процента к начисленной
оплате труда по всем основаниям - (доходу) застрахованных, а в
соответствующих случаях - к сумме вознаграждения по
гражданско-правовому договору.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере _____

надбавка к страховому тарифу в размере _____

Размер страхового тарифа на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний с _____ составляет ____ процентов<2>
(месяц, год)

к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу)
застрахованных, а в соответствующих случаях - к сумме
вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний страхователя, являющегося бюджетным
учреждением, в части деятельности, которая финансируется из
бюджетов всех уровней и приравненных к ним источников, с _____
(месяц, год)

составляет _____ процентов к начисленной оплате труда по всем
основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях - к
сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

_____ (наименование исполнительного органа Фонда социального страхования

_____ Российской Федерации)

_____ (банковские реквизиты: расчетный счет, наименование банка, БИК)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в _____
(наименование исполнительного

_____ органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ (адрес исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4 ФСС РФ).

Страхователь, являющийся бюджетным учреждением, представляет также раздел III расчетной ведомости по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4 ФСС РФ) в части деятельности, которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи Уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М. П.

<1> Для обособленных подразделений бюджетных учреждений.

<2> Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.
