

# **О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей и лиц, приравненных к страхователям**

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации · № 202н · от 29.04.2016 · Утратил силу

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

29 апреля 2016 г. № 202н

О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей и лиц, приравненных к страхователям

Зарегистрирован Минюстом России 27 мая 2016 г.

Регистрационный № 42316

В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 1, ст. 14; № 27, ст. 4183), статьей 2<sup>3</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2014, № 14, ст. 1551; 2016, № 27, ст. 4183) и пунктами 2 и 7 Правил уплаты страховых взносов лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 2 октября 2009 г. № 790 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 41, ст. 4776), приказываю: (С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

## **1. Утвердить:**

Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц согласно приложению № 1;

Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, согласно приложению № 2.

## **2. Признать утратившими силу:**

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2009 г. № 959н "О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета страхователей и лиц, приравненных к страхователям" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 декабря 2009 г., регистрационный № 15842);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2011 г. № 1141н "О внесении изменений в приложения № 1, 2 и 4 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2009 г. № 959н "О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета страхователей и лиц, приравненных к страхователям" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 декабря 2011 г.,

---

Министр М.А.Топилин

Приложение № 1

к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
от 29 апреля 2016 г. № 202н

Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Федеральный закон № 125-ФЗ), статьей 2<sup>3</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (далее - Федеральный закон № 255-ФЗ) и определяет порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах (региональных отделениях и филиалах) Фонда социального страхования Российской Федерации (далее соответственно - Фонд, территориальные органы Фонда) страхователей, указанных в подпунктах 2 - 4 пункта 1 статьи 6 Федерального закона № 125-ФЗ, пунктах 2 и 3 части 1 статьи 2<sup>3</sup> Федерального закона № 255-ФЗ (далее - страхователи). (С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

2. Регистрация страхователей осуществляется в региональных отделениях Фонда.

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

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

1) юридические лица по месту нахождения их обособленных подразделений, которым для совершения операций открыты юридическими лицами счета в банках (иных кредитных организациях) и которые начисляют выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц (далее - обособленные подразделения юридических лиц); (С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

2) физические лица, заключившие трудовой договор с работником;

3) физические лица, обязанные уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, предметом которого являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа.

4. Страхователи, указанные в подпунктах 1 и 2 пункта 3 настоящего Порядка, одновременно регистрируются в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. (С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

Страхователи, указанные в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, регистрируются в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

5. Данные по каждому страхователю, зарегистрированному в территориальном органе Фонда в

соответствии с настоящим Порядком, отражаются в базе данных (реестре страхователей) Фонда.

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

6. Регистрация страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальными органами Фонда по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица на основании заявления о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (далее - заявление о регистрации обособленного подразделения юридического лица), форма которого предусмотрена приложением № 1 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 217 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июля 2019 г., регистрационный № 55384) (далее - приказ № 217), представляемого не позднее 30 календарных дней со дня создания обособленного подразделения юридического лица.

7. Регистрация страхователей, указанных в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальными органами Фонда по месту жительства физического лица на основании заявления о регистрации в качестве страхователя - физического лица (далее - заявление о регистрации физического лица), форма которого предусмотрена приложением № 1 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 215 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2019 г., регистрационный № 55735), представляемого не позднее 30 календарных дней со дня заключения трудового договора с первым из принимаемых работников.

8. Регистрация страхователей, указанных в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальными органами Фонда по месту жительства физического лица на основании заявления о регистрации в качестве страхователя - физического лица (далее - заявление о регистрации физического лица), форма которого предусмотрена приложением № 1 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 214 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2019 г., регистрационный № 55733), представляемого не позднее 30 календарных дней со дня заключения гражданско-правового договора.

9. Заявления, предусмотренные пунктами 6 - 8 настоящего Порядка, (далее - заявление о регистрации) подаются в письменной форме или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал).

10. Для регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица помимо заявления о регистрации обособленного подразделения юридического лица необходимы копии документов, подтверждающих наличие счета в банке (иных кредитных организациях) и начисление выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц. (С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н) В случае представления документов уполномоченным представителем юридического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия, а также документ,

удостоверяющий личность уполномоченного представителя.

Для осуществления регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица территориальный орган Фонда в срок не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о регистрации обособленного подразделения юридического лица и копий документов, подтверждающих наличие счета в банке (иных кредитных организациях) и начисление выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия находящиеся в распоряжении налоговых органов сведения:

о постановке на учет в налоговом органе юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (по юридическим лицам, образованным в соответствии с законодательством Российской Федерации);

о постановке на учет в налоговом органе иностранной организации по месту нахождения обособленного подразделения, сведения об органе, зарегистрировавшем иностранную организацию, регистрационном номере, дате и месте регистрации (по иностранным организациям).

11. Для регистрации в качестве страхователя физических лиц, указанных в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, помимо заявления о регистрации физического лица необходима копия трудовой книжки или копия трудового договора, заключенного с первым из принятых на работу работников и (или) сведения о трудовой деятельности такого работника.

Для регистрации в качестве страхователя физических лиц, указанных в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, помимо заявления о регистрации физического лица необходима копия гражданско-правового договора, предметом которого является выполнение работ и (или) оказание услуг, или копия договора авторского заказа при наличии в них условий, предусматривающих обязательство страхователя уплачивать страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за указанных лиц (далее - гражданско-правовой договор).

При представлении документов на личном приеме предъявляется документ, удостоверяющий личность физического лица.

В случае представления документов уполномоченным представителем физического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия, а также документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя.

Для осуществления регистрации в качестве страхователя территориальный орган Фонда использует информацию о государственной регистрации индивидуального предпринимателя и постановке на учет в налоговом органе физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, полученную от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей (далее - регистрирующий орган), содержащуюся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (далее - ЕГРИП), а также сведения о постановке на учет в налоговом органе физического лица, находящиеся в распоряжении налоговых органов, которые запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о регистрации физического лица и копии трудовой книжки (трудового договора, заключенного с первым из принятых на работу работников) или гражданско-правового договора.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

12. Документы, указанные в пунктах 10 и 11 настоящего Порядка, могут быть представлены в территориальный орган Фонда, соответственно, юридическими и физическими лицами на бумажном носителе или с использованием Единого портала в форме электронных документов, подписанных тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации. При направлении документов почтовым отправлением также представляется копия документа,

удостоверяющего личность физического лица (его уполномоченного представителя), документ подтверждающий полномочия представителя физического лица. (Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

При представлении документов с использованием Единого портала копии документа, удостоверяющего личность физического лица или его уполномоченного представителя, не требуется. В случае представления документов уполномоченным представителем физического лица представляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия. (Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

13. При предъявлении подлинников документов копии документов заверяются работниками территориальных органов Фонда.

14. На основании заявления о регистрации и документов (сведений), необходимых для регистрации в качестве страхователя, территориальный орган Фонда в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации в качестве страхователя, осуществляет регистрацию страхователя:

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

2) вносит данные о зарегистрированном страхователе в реестр страхователей;

3) оформляет для страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, уведомление о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации по форме, предусмотренной приложением № 1 к настоящему Порядку; для страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка - уведомление о регистрации в качестве страхователя физического лица, заключившего трудовой договор с работником, в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации, и уведомление о регистрации в качестве страхователя физического лица, обязанного уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации по формам, предусмотренным соответственно приложениями № 2 и 3 к настоящему Порядку (далее - Уведомление о регистрации);

4) определяет зарегистрированному страхователю класс профессионального риска для установления размера страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и оформляет для страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица (кроме государственных (муниципальных) учреждений) по месту нахождения обособленного подразделения по форме, предусмотренной приложением № 4 к настоящему Порядку, либо уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица - государственного (муниципального) учреждения по месту нахождения обособленного подразделения по форме, предусмотренной приложением № 5 к настоящему Порядку; для страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка - уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний физического лица по форме, предусмотренной приложением № 6 к настоящему Порядку (далее - Уведомление о размере страховых взносов).

15. Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего из необходимых для регистрации страхователя документа (сведений), направляются страхователю в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты,

если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации и соответствующие документы были представлены страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации и Уведомления о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанные документы по соответствующему запросу страхователя в срок не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе способом, указанным в заявлении о регистрации, вручаются страхователю либо направляются страхователю соответственно по месту жительства страхователя - физического лица либо по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица, указанному в заявлении о регистрации, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего из необходимых для регистрации страхователя документа (сведений). Экземпляр Уведомления о регистрации и экземпляр Уведомления о размере страховых взносов хранятся в учетном деле страхователя в установленном порядке.

Абзац. (Утратил силу - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

При регистрации в качестве страхователя физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, сведения о регистрационном номере страхователя и дате регистрации в установленном порядке передаются в регистрирующий орган в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня регистрации такого страхователя.

### III. Порядок присвоения страхователю регистрационного номера и кода подчиненности

16. При регистрации страхователю присваивается регистрационный номер, который указывается в Уведомлении о регистрации и не изменяется при изменении места нахождения (жительства) страхователя.

17. Страхователи, указанные в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, регистрируются под расширенным регистрационным номером (регистрационный номер юридического лица, дополненный (через наклонную черту) регистрационным номером, присвоенным территориальным органом Фонда при регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица).

При регистрации в качестве страхователя первого открытого на территории Российской Федерации обособленного подразделения иностранной организации в качестве расширенного регистрационного номера указывается регистрационный номер, присвоенный территориальным органом Фонда при его регистрации в качестве страхователя, продублированный через наклонную черту.

При регистрации в качестве страхователя последующего обособленного подразделения иностранной организации в качестве расширенного регистрационного номера указывается регистрационный номер первого открытого на территории Российской Федерации обособленного подразделения иностранной организации, зарегистрированного в качестве страхователя, дополненный (через наклонную черту) регистрационным номером, присвоенным территориальным органом Фонда при регистрации в качестве страхователя последующего обособленного подразделения иностранной организации.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

18. Регистрационный номер используется для идентификации страхователя в базе данных Фонда, формируется как цифровой код, состоящий из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

код территориального органа Фонда, зарегистрировавшего страхователя, - 4 знака;  
уникальный порядковый номер страхователя в реестре территориального органа Фонда,  
осуществляющего регистрацию страхователя, - 6 знаков.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

19. Кроме регистрационного номера страхователю присваивается код подчиненности, который формируется как цифровой код, состоящий из пяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

- 1) код территориального органа Фонда, в котором страхователь состоит на регистрационном учете в текущем периоде - 4 знака;
- 2) символ причины регистрации - пятый знак, имеющий следующие значения:  
2 - регистрация в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица;  
3 - регистрация в качестве страхователя физического лица.

#### IV. Снятие страхователей с регистрационного учета

20. Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальным органом Фонда в случаях:

- 1) ликвидации обособленного подразделения юридического лица;
- 2) ликвидации юридического лица, имеющего обособленные подразделения;
- 3) закрытия страхователем - юридическим лицом счета в банке (иной кредитной организации), открытого для совершения операций обособленным подразделением, либо прекращения полномочий обособленного подразделения по начислению выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц; (С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)
- 4) выявления территориальным органом Фонда факта несоблюдения при регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица условий регистрации страхователей, установленных подпунктом 2 пункта 1 статьи 6 Федерального закона № 125-ФЗ.

21. Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальным органом Фонда в случаях:

- 1) прекращения трудового договора с последним из принятых работников;
- 2) расторжения либо окончания срока действия гражданско-правовых договоров, заключенных страхователем с физическими лицами при условии отсутствия трудового договора с принимаемым страхователем работником;
- 3) при наличии в территориальном органе Фонда сведений из ЕГРИП о прекращении деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, в том числе в связи со смертью данного лица.

22. Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, по основаниям, указанным в подпунктах 1 и 3 пункта 20 настоящего Порядка, осуществляется на основании заявления о снятии с регистрационного учета юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения, форма которого предусмотрена приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений, утвержденному приказом Фонда № 217 (далее - заявление о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица).

Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка, по основаниям, указанным в подпунктах 1 и 2 пункта 21 настоящего Порядка, осуществляется на основании заявления о снятии с регистрационного учета в территориальном

органе Фонда физического лица, форма которого предусмотрена соответственно приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 215, и приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 214 (далее - заявление о снятии с регистрационного учета физического лица). Снятие с регистрационного учета страхователей осуществляется независимо от наличия задолженности по обязательным платежам в срок, не превышающий четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявлений, предусмотренных настоящим пунктом (далее - заявление о снятии с регистрационного учета), которые подаются в письменной форме или в форме электронного документа с использованием Единого портала.

Снятие страхователя с регистрационного учета не освобождает его от погашения задолженности по обязательным платежам в Фонд.

23. Документы, подтверждающие закрытие страхователем - юридическим лицом счета в банке (иной кредитной организации), открытого для совершения операций обособленным подразделением, либо прекращение полномочий обособленного подразделения по начислению выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, а также документы, подтверждающие прекращение трудового договора с последним из принятых на работу работников или расторжение либо окончание срока действия гражданско-правового договора, заключенного с физическим лицом, представляются в течение пятнадцати рабочих дней с момента наступления соответствующих обстоятельств в территориальный орган Фонда юридическими и физическими лицами на бумажном носителе или в форме электронных документов с использованием Единого портала, подписанных тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации. В случае представления документов, необходимых для снятия с регистрационного учета страхователя, уполномоченным представителем страхователя предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия, а также документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя.

При направлении документов почтовым отправлением также представляется копия документа, удостоверяющего личность страхователя (его уполномоченного представителя), документ, подтверждающий полномочия представителя страхователя.

При представлении документов с использованием Единого портала копии документа, удостоверяющего личность страхователя, уполномоченного представителя страхователя, не требуется. В случае представления документов уполномоченным представителем страхователя представляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

При предъявлении подлинников документов копии документов заверяются работниками территориальных органов Фонда.

Для снятия с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица по основанию, указанному в подпункте 1 пункта 20 настоящего Порядка, территориальным органом Фонда на уровне межведомственного взаимодействия в налоговом органе, в распоряжении которого находятся соответствующие сведения, запрашиваются в срок не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, сведения о его ликвидации.

При наличии в территориальном органе Фонда сведений, предусмотренных подпунктами 1, 3 и 4 пункта 20 настоящего Порядка, служащих основаниями для снятия с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, и при отсутствии в течение

более чем пятнадцати рабочих дней с даты наступления соответствующих обстоятельств заявления о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, такие страхователи снимаются с регистрационного учета на основании решения о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда страхователя - юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (далее - решение о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица), форма которого предусмотрена приложением № 7 к настоящему Порядку.

При наличии в территориальном органе Фонда сведений, предусмотренных подпунктом 2 пункта 20 настоящего Порядка, служащих основаниями для снятия с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, такие страхователи снимаются с регистрационного учета без соответствующего заявления.

При снятии с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, на основании сведений, предусмотренных подпунктами 3 и 4 пункта 20 настоящего Порядка, страхователю направляется копия решения о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица.

В случае снятия с регистрационного учета физических лиц, указанных в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, заключивших срочный трудовой договор с работником или гражданско-правовой договор, решение о снятии с регистрационного учета физического лица принимается по окончании срока действия таких договоров, без заявления о снятии с регистрационного учета физического лица на основании копий договоров, хранящихся в учетном деле страхователя, при условии отсутствия в территориальном органе Фонда сведений о продлении или заключении нового трудового или гражданско-правового договора.

Копия решения о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда страхователя - физического лица (далее - решение о снятии с регистрационного учета физического лица), форма которого предусмотрена приложением № 8 к настоящему Порядку, направляется страхователю.

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 территориальный орган Фонда повторная регистрация страхователя не производится, а срок его регистрации продлевается до момента прекращения договоров.

По основанию, предусмотренному подпунктом 3 пункта 21 настоящего Порядка, территориальный орган Фонда снимает с регистрационного учета страхователя - физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, по истечении пятнадцати рабочих дней со дня получения территориальным органом Фонда сведений из ЕГРИП о прекращении таким физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя.

Снятие с регистрационного учета страхователя - физического лица в случае его смерти осуществляется на основании сведений о смерти лица, поступивших в территориальный орган Фонда, в том числе из ЕГРИП.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

24. Решение о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, решение о снятии с регистрационного учета физического лица (далее - решение о снятии с регистрационного учета) не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета направляется территориальным органом Фонда страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о снятии с регистрационного учета и соответствующие документы были представлены страхователем в

территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту жительства страхователя - физического лица либо по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета.

25. (Утратил силу - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

V. Регистрация и снятие с регистрационного учета страхователей при изменении их места нахождения (жительства)

26. При изменении места нахождения страхователя, указанные в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, подают заявление о регистрации обособленного подразделения юридического лица по форме, предусмотренной приложением № 1 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 217.

При изменении места жительства страхователя, указанные в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, подают заявление о регистрации в качестве страхователя в связи с изменением места жительства по форме, предусмотренной приложением № 3 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 215, а также предъявляют документ, удостоверяющий личность и подтверждающий адрес места жительства страхователя, либо его копию.

При изменении места жительства страхователя, указанные в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, подают заявление о регистрации физического лица по форме, предусмотренной приложением № 1 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 214, а также предъявляют документ, удостоверяющий личность и подтверждающий адрес места жительства страхователя, либо его копию.

В случае представления документов уполномоченным представителем страхователя предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия, а также документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя.

Заявления, предусмотренные настоящим пунктом (далее - заявление о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства), страхователи подают в письменной форме или с использованием Единого портала в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации, в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации (до изменения места нахождения (жительства) в течение пятнадцати рабочих дней со дня таких изменений).

При направлении документов почтовым отправлением представляется копия документа,

удостоверяющего личность страхователя и подтверждающего адрес места его жительства, документа, удостоверяющего личность представителя страхователя, и документ, подтверждающий полномочия представителя страхователя.

При представлении документов с использованием Единого портала представляется копия документа, удостоверяющего личность и подтверждающего адрес места жительства страхователя.

В случае представления документов уполномоченным представителем страхователя также представляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

При предъявлении подлинников документов копии документов заверяются работниками территориальных органов Фонда.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

27. При поступлении в территориальный орган Фонда сведений о внесении записи в ЕГРИП об изменении места жительства индивидуального предпринимателя, являющегося страхователем, территориальный орган Фонда, в котором зарегистрирован такой страхователь, не позднее трех рабочих дней со дня получения указанных сведений направляет учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по его новому месту жительства.

28. При изменении места нахождения (жительства) страхователя, если такое изменение влечет изменение территориального органа Фонда, в котором должен быть зарегистрирован страхователь, территориальный орган Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, не позднее трех рабочих дней со дня получения заявления о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства) передает учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по новому месту нахождения (жительства) страхователя.

29. Территориальный орган Фонда по новому месту нахождения (жительства) страхователя в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту нахождения (жительства), осуществляет его постановку на регистрационный учет. При этом дата постановки на регистрационный учет по новому месту жительства страхователя, являющегося индивидуальным предпринимателем, соответствует дате внесения в ЕГРИП записи об изменении его места жительства.

Территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован страхователь, снимает страхователя с регистрационного учета на основании решения о снятии с регистрационного с даты, предшествующей дате постановки на регистрационный учет страхователя по новому месту нахождения (жительства).

Решение о снятии с регистрационного учета не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия такого решения, направляется страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства) было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица либо по месту жительства страхователя - физического лица не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения о снятии с регистрационного учета.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

30. При изменении места нахождения (жительства) страхователя Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту нахождения (жительства), направляются территориальным органом Фонда страхователю в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства) было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации и Уведомления о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанные документы по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе способом, указанным в заявлении о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства), вручается страхователю либо направляется страхователю по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица или по месту жительства страхователя - физического лица, указанному в заявлении о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства), в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту нахождения (жительства).

#### Приложение № 1

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лицу

\_\_\_\_\_  
(полное наименование в соответствии с учредительными документами)

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_,  
(адрес места нахождения юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения) состоящему на учете в: \_\_\_\_\_

(наименование налогового органа, поставившего юридическое лицо на учет

\_\_\_\_\_,  
по месту нахождения обособленного подразделения)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по месту нахождения обособленного подразделения в \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

(С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

Приложение № 2

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя физического лица, заключившего трудовой договор с работником, в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании физического лицу

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

состоящему на учете в \_\_\_\_\_

(наименование налогового органа,

\_\_\_\_\_  
поставившего физическое лицо на учет)

ИНН \_\_\_\_\_,

и подтверждает регистрацию физического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с

материнством в \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа

Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

(С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

Приложение № 3

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя физического лица, обязанного уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний физическому лицу

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

состоящему на учете в \_\_\_\_\_

(наименование налогового органа,

\_\_\_\_\_,  
поставившего физическое лицо на учет по месту жительства)

ИНН \_\_\_\_\_,

и подтверждает регистрацию физического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в связи с заключением гражданско-правового договора в

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

Приложение № 4

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н  
Форма

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица (кроме государственных (муниципальных) учреждений) по месту нахождения обособленного подразделения.

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) уведомляет, что юридическому лицу по месту нахождения обособленного подразделения

\_\_\_\_\_,  
(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 суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

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\* к суммам выплат

(месяц, год)

и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

---

\* Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет \_\_\_\_\_

---

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

---

(реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в

---

(наименование территориального органа

---

Фонда социального страхования Российской Федерации)

---

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

---

(подпись)

---

фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

(С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

Приложение № 5

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н  
Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица - государственного (муниципального) учреждения по месту нахождения обособленного подразделения

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)  
уведомляет, что юридическому лицу по месту нахождения обособленного подразделения

\_\_\_\_\_,  
(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 суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов государственным (муниципальным) 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 процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

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\* к суммам выплат

(месяц, год)

и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

\_\_\_\_\_  
\* Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет \_\_\_\_\_

(наименование

\_\_\_\_\_  
территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)  
расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Страхователь, являющийся государственным (муниципальным) учреждением, представляет также таблицу 1 указанного расчета (форма 4-ФСС) в части деятельности, которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

(С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

Приложение № 6

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н  
Форма

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний физического лица

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)  
уведомляет, что что физическому лицу

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

регистрационный номер страхователя \_\_\_\_\_,

код подчиненности \_\_\_\_\_,

в соответствии с заявленным основным видом экономической 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 суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

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\* к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

\_\_\_\_\_

\* Указывается с двумя десятичными знаками после запятой

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет \_\_\_\_\_ (наименование

\_\_\_\_\_

территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_

(реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в

\_\_\_\_\_

(наименование территориального органа

\_\_\_\_\_

Фонда социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

(С 1 января 2017 г. в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.11.2016 № 684н)

Приложение № 7

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

## РЕШЕНИЕ

о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации страхователя - юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации) принято решение о снятии с регистрационного учета страхователя - юридического лица по месту нахождения \_\_\_\_\_

(наименование обособленного подразделения

\_\_\_\_\_ юридического лица)

состоящему на учете в: \_\_\_\_\_

(наименование налогового органа, поставившего на учет юридическое лицо

\_\_\_\_\_, по месту нахождения обособленного подразделения)

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

регистрационный номер страхователя - юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения \_\_\_\_\_,

код подчиненности \_\_\_\_\_,

адрес места нахождения:

(почтовый индекс)

(субъект Российской Федерации)

, (город, область, иной населенный пункт)

(улица/переулок/ проспект)

(дом)

(корпус)

(офис/квартира)

в связи с \_\_\_\_\_

(указываются основания снятия с регистрационного учета страхователя - юридического лица

\_\_\_\_\_ по месту нахождения обособленного подразделения)

Дата снятия с регистрациооного учета \_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

Приложение № 8

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

РЕШЕНИЕ

о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации страхователя - физического лица

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)  
принято решение о снятии с регистрационного учета страхователя - физического лица

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

регистрационный номер страхователя - физического лица \_\_\_\_\_,

код подчиненности \_\_\_\_\_,

по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (нужное отметить)

в связи с \_\_\_\_\_

(указываются основания снятия с регистрационного учета страхователя - физического лица)

Дата снятия с регистрационного учета \_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

Приложение № 2

к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
от 29 апреля 2016 г. № 202н

Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 2<sup>3</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (далее - Федеральный закон № 255-ФЗ) и определяет порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах (региональных отделениях и филиалах) Фонда социального страхования Российской Федерации (далее соответственно - Фонд, территориальные органы Фонда) лиц, добровольно вступивших в

правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

2. В соответствии с настоящим Порядком регистрации в качестве страхователей в территориальных органах Фонда подлежат адвокаты, индивидуальные предприниматели, члены крестьянских (фермерских) хозяйств, физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой, иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой), члены семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, добровольно вступившие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и уплачивающие за себя страховые взносы в соответствии со статьей 4 Федерального закона № 255-ФЗ (далее - страхователи).

3. Данные по каждому страхователю, зарегистрированному в территориальном органе Фонда в соответствии с настоящим Порядком, отражаются в базе данных (реестре страхователей) Фонда.

II. Регистрация в качестве страхователей лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

4. Регистрация страхователей осуществляется территориальными органами Фонда по месту жительства страхователя на основании заявления о вступлении в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее - заявление о регистрации), форма которого предусмотрена приложением № 1 к Административному регламенту предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 216 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июля 2019 г., регистрационный № 55386).

Заявление о регистрации подается страхователем в письменной форме или с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал) в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

5. Для регистрации в качестве страхователя помимо заявления о регистрации предъявляется документ, удостоверяющий личность.

В случае представления заявления о регистрации уполномоченным представителем страхователя предъявляется также документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

Для осуществления регистрации в качестве страхователя территориальный орган Фонда использует сведения о постановке на учет в налоговом органе физического лица, находящиеся в распоряжении налоговых органов, которые запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о регистрации физического лица, а также информацию о государственной регистрации индивидуального предпринимателя и постановке на учет в налоговом органе физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, полученную от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей (далее - регистрирующий орган), содержащуюся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (далее - ЕГРИП).

6. В случае предъявления страхователем подлинников документов копии документов заверяются

работниками территориальных органов Фонда.

7. Документы могут быть представлены в территориальный орган Фонда на бумажном носителе или в форме электронных документов, подписанных тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

При направлении документов почтовым отправлением представляется копия документа, удостоверяющего личность физического лица (его уполномоченного представителя), документ, подтверждающий полномочия представителя физического лица. (Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

При представлении документов с использованием Единого портала копии документа, удостоверяющего личность физического лица или его уполномоченного представителя, не требуется. В случае представления документов уполномоченным представителем физического лица представляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия. (Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

8. На основании заявления о регистрации и документов (сведений), необходимых для регистрации страхователя, территориальный орган Фонда в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации страхователя, осуществляет его регистрацию в качестве страхователя:

- 1) присваивает страхователю регистрационный номер и код подчиненности, формируемые в соответствии с разделом III настоящего Порядка;
- 2) вносит данные о зарегистрированном страхователе в реестр страхователей;
- 3) оформляет уведомление о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее - Уведомление о регистрации) по форме, предусмотренной приложением № 1 к настоящему Порядку.

9. Уведомление о регистрации в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации страхователя, направляется страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации и соответствующие документы были представлены страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанный документ по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации в письменной форме на бумажном носителе способом, указанным в заявлении о регистрации, вручается страхователю либо направляется страхователю по его месту жительства, указанному в заявлении, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации страхователя.

Экземпляр Уведомления о регистрации хранится в учетном деле страхователя в установленном порядке.

### III. Порядок присвоения регистрационного номера и кода подчиненности

10. При регистрации страхователю присваивается регистрационный номер, который указывается в Уведомлении о регистрации и не изменяется при изменении места жительства страхователя.

11. Регистрационный номер используется для идентификации страхователя в базе данных Фонда, формируется как цифровой код, состоящий из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

- 1) код территориального органа Фонда, зарегистрировавшего страхователя, - 4 знака;
- 2) уникальный порядковый номер страхователя в реестре территориального органа Фонда, осуществляющего регистрацию страхователя, - 6 знаков.

12. Кроме регистрационного номера страхователю присваивается код подчиненности, который формируется как цифровой код, состоящий из пяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

- 1) код территориального органа Фонда, в котором страхователь состоит на регистрационном учете в текущем периоде, - 4 знака;
- 2) символ причины регистрации - пятый знак, имеющий значение 4 - регистрация в качестве страхователя лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

IV. Снятие с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

13. Снятие с регистрационного учета страхователей осуществляется территориальными органами Фонда в случае:

- 1) неуплаты либо неполной уплаты страховых взносов в Фонд за соответствующий календарный год в срок до 31 декабря текущего года;
- 2) подачи страхователем в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации заявления о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее - заявление о снятии с регистрационного учета), форма которого предусмотрена приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 216;
- 3) при наличии в территориальном органе Фонда сведений из ЕГРИП о прекращении деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя.

Заявление о снятии с регистрационного учета подается страхователем в письменной форме или с использованием Единого портала в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

Для снятия с регистрационного учета помимо заявления о снятии с регистрационного учета предъявляется документ, удостоверяющий личность. В случае представления заявления о снятии с регистрационного учета уполномоченным представителем страхователя предъявляется также документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

При направлении документов почтовым отправлением представляется копия документа, удостоверяющего личность физического лица (его уполномоченного представителя), документ, подтверждающий полномочия представителя физического лица.

При представлении документов с использованием Единого портала копии документа, удостоверяющего личность физического лица или его уполномоченного представителя, не требуется. В случае представления документов уполномоченным представителем физического лица представляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

14. Снятие с регистрационного учета страхователя осуществляется не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с

регистрационного учета или сведений из ЕГРИП о прекращении его деятельности в качестве индивидуального предпринимателя на основании принимаемого территориальным органом Фонда решения о прекращении со страхователем правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и о снятии страхователя с регистрационного учета (далее - решение о снятии с регистрационного учета), форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему Порядку.

В случае если страхователь не уплатил либо не полностью уплатил страховые взносы в Фонд за соответствующий календарный год в срок до 31 декабря текущего года, правоотношения с ним по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством считаются прекратившимися с 1 января следующего года. Решение о снятии с регистрационного учета направляется страхователю не позднее 20 января следующего года. При получении сведений из ЕГРИП о прекращении деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя правоотношения с ним по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством считаются прекратившимися с даты прекращения его деятельности в качестве индивидуального предпринимателя, указанной в сведениях из ЕГРИП. (Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

15. Решение о снятии с регистрационного учета не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета или сведений из ЕГРИП о прекращении деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя либо не позднее срока, предусмотренного абзацем вторым пункта 14 настоящего Порядка, направляется территориальным органом Фонда страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о снятии с регистрационного учета было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту жительства страхователя не позднее четырнадцати дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета либо не позднее срока, предусмотренного абзацем вторым пункта 14 настоящего Порядка.

16. В случае изменения своего места жительства страхователь в течение пятнадцати рабочих дней со дня таких изменений подает заявление о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в связи с изменением места жительства (далее - заявление в связи с изменением места жительства), форма которого предусмотрена приложением № 3 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по представлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Фонда от 22 апреля 2019 г. № 216, по месту своей регистрации в территориальном органе Фонда в письменной форме или с использованием Единого портала в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

Помимо заявления в связи с изменением места жительства предъявляется документ, удостоверяющий личность страхователя и подтверждающий адрес места его жительства, или его копия. В случае представления заявления в связи с изменением места жительства уполномоченным представителем страхователя предъявляется документ, удостоверяющий личность представителя страхователя, и документ, подтверждающий полномочия представителя страхователя.

При направлении документов почтовым отправлением представляется копия документа, удостоверяющего личность страхователя и подтверждающего адрес места его жительства, документа, удостоверяющего личность представителя страхователя, и документ, подтверждающий полномочия представителя страхователя.

При представлении документов с использованием Единого портала представляется копия документа, удостоверяющего личность и подтверждающего адрес места жительства страхователя.

В случае представления документов уполномоченным представителем страхователя также представляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

При предъявлении подлинников документов копии документов заверяются работниками территориальных органов Фонда.

(Пункт в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

17. При поступлении в территориальный орган Фонда сведений о внесении записи в ЕГРИП об изменении места жительства страхователя - физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован такой страхователь, не позднее трех рабочих дней со дня получения указанных сведений направляет учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по его новому месту жительства.

18. При изменении места жительства страхователя, если такое изменение влечет изменение территориального органа Фонда, в котором должен быть зарегистрирован страхователь, территориальный орган Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, не позднее трех рабочих дней со дня получения заявления в связи с изменением места жительства передает учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по его новому месту жительства.

Территориальный орган Фонда по новому месту жительства страхователя в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту жительства, осуществляет его постановку на регистрационный учет.

При этом дата постановки на регистрационный учет по новому месту жительства страхователя, являющегося индивидуальным предпринимателем, соответствует дате внесения в ЕГРИП записи об изменении его места жительства. (Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.06.2020 № 323н)

Территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован страхователь, снимает страхователя с регистрационного учета на основании принятого решения о снятии страхователя с регистрационного учета в связи с изменением места жительства с даты, предшествующей дате постановки на регистрационный учет страхователя по новому месту жительства.

Решение о снятии страхователя с регистрационного учета не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия такого решения, направляется страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление в связи с изменением места жительства было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии страхователя с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии страхователя с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не

позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда. При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии страхователя с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту жительства страхователя не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения о снятии страхователя с регистрационного учета.

19. При изменении места жительства страхователя Уведомление о регистрации в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту жительства, направляется территориальным органом Фонда страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление в связи с изменением места жительства было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанный документ по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту жительства.

#### Приложение № 1

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

от 29 апреля 2016 г. № 202н

#### Форма

##### Уведомление

о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Настоящее уведомление выдано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" физическому лицу

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

состоящему на учете в \_\_\_\_\_

(наименование налогового органа, поставившего физическое лицо на учет)

\_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_,

и подтверждает вступление в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и регистрацию в

\_\_\_\_\_.

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Доводим также до Вашего сведения, что лицо, добровольно вступившее в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, уплачивает страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии со статьей 4<sup>5</sup> Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" в \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа

\_\_\_\_\_  
Фонда социального страхования Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

В случае неуплаты либо неполной уплаты страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации за соответствующий календарный год в срок до 31 декабря текущего года правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством считаются прекратившимися с 1 января следующего года.

Регистрационный номер страхователя \_\_\_\_\_

Код подчиненности \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.

## Приложение № 2

к Порядку регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

Решение

о прекращении со страхователем правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и о снятии страхователя с регистрационного учета

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)  
сообщает, что правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством с физическим лицом

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия)

(имя)

(отчество (при наличии))

регистрационный номер страхователя - физического лица \_\_\_\_\_,

код подчиненности \_\_\_\_\_,

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. считаются прекратившимися.

Указанное лицо снято с регистрационного учета в \_\_\_\_\_

(наименование

\_\_\_\_\_  
территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Дата снятия с регистрационного учета: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии)

М.П.