

Приложение №1 к Порядку

(числ (месяц (прописью)) (год)  
о)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о подтверждении основного вида экономической деятельности**

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

Регистрационный номер

Код подчиненности

Государственное (муниципальное) учреждение

В соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2005 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за год вид экономической деятельности: \_\_\_\_\_

Код по ОКВЭД

Основание:

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Заявление принято \_\_\_\_\_  
(заполняется территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации) (числ (месяц (прописью)) (год)  
о)

Штамп территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись  
ответственного лица)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)