

Приложение № 1  
к Порядку подтверждения основного вида  
экономической деятельности страхователя  
по обязательному социальному страхованию  
от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний – юридического  
лица, а также видов экономической деятельности  
подразделений страхователя, являющихся  
самостоятельными классификационными  
единицами, утвержденному Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 31.01.2006 № 55

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ  
от 22.06.2011 № 606н)

(число) (месяц (прописью)) (год)

В \_\_\_\_\_  
(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)

(число) (месяц (прописью)) (год)

Штамп территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

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

(расшифровка подписи)