

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)

06 марта 2018  
(число) (месяц (прописью)) (год)

В Филиал 29 ГУ – Московского регионального отделения ФСС РФ  
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о подтверждении основного вида экономической деятельности**

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ СОЦИАЛЬНО НЕЗАЩИЩЕННЫМ  
От КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН "ПОД КРЫЛОМ РОССИИ"  
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 7 7 2 9 0 7 6 6 9 4

Код подчиненности 7 7 2 9 1

Государственное (муниципальное) учреждение -

В соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2005 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за 2017 год вид экономической деятельности:

Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки

Код по ОКВЭД 9 4 . 9 9

Основание:

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

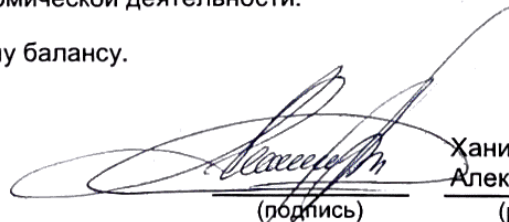
Приложение № 2 листах.

Руководитель организации



Заявление принято  
(заполняется территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации)

Штамп территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

  
(подпись) Ханин Николай Александрович  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(число) (месяц (прописью)) (год)

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица) (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к Порядку подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами, утвержденному Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 22.06.2011 № 606н)

06	марта	2018
(число)	(месяц (прописью))	(год)

**Справка-подтверждение  
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ СОЦИАЛЬНО НЕЗАЩИЩЕННЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН "ПОД КРЫЛОМ РОССИИ"
2. ИНН 9715308784
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 1177700019826, 14.11.2017, г. Москва
4. Дата начала хозяйственной деятельности 14.11.2017
5. Юридический адрес 127521, Москва г, Шереметьевская ул, дом № 47, комната 1/27
6. Ф.И.О. руководителя Ханин Николай Александрович
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Ханин Николай Александрович
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 1
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год <1>:


Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих <2>
1	2	3	4	5	6
94.99	Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки	-	-	-	-
Итого:		-	-	-	-

10. Наименование основного вида экономической деятельности Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки

Код по ОКВЭД 

9	4	9	9				
---	---	---	---	--	--	--	--

Руководитель организации  
Главный бухгалтер  
М.П.



*Ханин Николай Александрович*  
(подпись) (расшифровка подписи)

*Ханин Николай Александрович*  
(подпись) (расшифровка подписи)

<1> - Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.  
<2> - Заполняется некоммерческими организациями.