**Перечень документов, представляемых страхователем**

**в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования РФ по Камчатскому краю**

**(ОСФР по Камчатскому краю)**

**для оказания государственной услуги:**

1. **Заявление** - в **1 экземпляре.**

2. **План финансового обеспечения** предупредительных мер в текущем календарном году **- 2 экземпляра.**

3. **Копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников**, разработанного по результатам проведению специальной оценки труда, и (или) к**опия или выписка из коллективного договора (соглашения по охране труда** между работодателем и представительным органом работников) **и (или) копия или выписка из локального нормативного акта о реализуемых страхователем мероприятиях по улучшению условий и охраны труда.**

 4. Заявление с прилагаемыми к нему документами (копиями документов) представляется страхователем либо лицом, представляющим его интересы, на бумажном носителе либо в форме электронного документа, **не позднее 31 июля текущего года**. Копии документов должны быть заверены печатью страхователя.

На период отсутствия руководителя копию доверенности на право представительства от имени общества, если передача этих полномочий разрешена уставом.

 Руководители филиалов (представительств) назначаются работодателем (юридическим лицом) и действуют на основании доверенности, выданной работодателем.

5. Для обоснования финансового обеспечения предупредительных мер дополнительно страхователь в зависимости от планируемых мероприятий и по окончанию их проведения представляет в ОСФР по Камчатскому краю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид мероприятия, включенного в План финансового обеспечения предупредительных мер | Документы (оригиналы или заверенные копии), прилагаемые к заявлению**(для принятия решения) представляются страхователем не позднее 31 июля текущего года** | Документы (оригиналы или заверенные копии), прилагаемые к отчету об использовании средств**(для последующего возмещения расходов)** **представляются страхователем не позднее 15 декабря текущего года** |
| **А. Проведение специальной оценки условий труда (СОУТ)** | 1. Копию приказа (иного локального нормативного акта) организации о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда (далее –СОУТ); Число членов комиссии в соответствии с п. 1 ст. 9 Федерального закона от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» должно быть нечетным.2. Копию гражданско-правового договора с организацией, проводящей СОУТ **с указанием идентификационного номера** предстоящей СОУТ, количества рабочих мест, в отношении которых проводится СОУТ, и стоимости проведения специальной оценки условий труда на указанном количестве рабочих мест.3. Сведения о включении организации, проводящей СОУТ, в реестр организаций, проводящих СОУТ (реестр организаций, оказывающих услуги в области охраны труда). | * акт приема-сдачи работ по договору;
* счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* копия отчета о проведении СОУТ (титульный лист, раздел I, раздел II, раздел V);
* Заключение эксперта.
 |
| **Б. Реализация мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда** | 1. Копию отчета о проведении СОУТ, содержащем сведения об уровнях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на соответствующих рабочих местах.2. Копию отчета о проведении СОУТ, содержащего сводную ведомость результатов проведения СОУТ (таблицы 1,2).3. Сведения об идентификационном номере отчета о проведении СОУТ, содержащего сведения о превышении предельно допустимых уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на соответствующих рабочих местах.4. Сведения об идентификационном номере отчета о проведении СОУТ, после реализации соответствующих мероприятий и содержащего сведения, свидетельствующие о снижении класса (подкласса) условий труда на соответствующих рабочих местах, которые могут быть предоставлены при подтверждении расходов.5. Перечень оборудования с представлением технических характеристик и (или) перечень работ с представлением проектно-сметной документацией по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда.6. Копию договора на приобретение соответствующего оборудования и (или) на проведение соответствующих работ. | * копии документов, подтверждающих приобретение соответствующего оборудования и проведения работ с целью приведения рабочего места в соответствие с гос. нормами по охране труда;
* копии указанных протоколов, оформленных по результатам повторных замеров после реализации соответствующего мероприятия;
* платежные документы;
* акт выполненных работ.
 |
| **В. Обучение по охране труда**и (или) **обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности***, в том числе горных работ, а также действиям в случае аварии или инцидента* ***на опасном производственном объекте отдельных категорий работников с отрывом от работы*** | 1. Копию локального нормативного акта страхователя о направлении работников на обучение по охране труда и (или) на обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, в том числе горных работ, а также действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте с отрывом от работы.2. Копию договора на проведение обучения работодателей и работников по охране труда с организацией или с индивидуальным предпринимателем, оказывающими услуги в области охраны труда и аккредитованными в установленном порядке.3. Сведения о включении обучающей организации в реестр организаций, оказывающих услуги в области охраны труда.4. Список работников, направляемых на обучение по охране труда и (или) на обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, в том числе горных работ, и действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте с указание категории (должности, специальности) работников, имеющих право проходить обучение за счет средств обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и документами, подтверждающими принадлежность указанных в них работников к той или иной категории, а именно:- в случае включения в список **руководителей организации, заместителей руководителя организации, руководителей филиалов и их заместителей** – копии приказов о возложении на них обязанности по охране труда;- в случае включения в список **руководителей структурных подразделений организации и их заместителей, руководителей структурных подразделений филиала и их заместителей, специалистов по охране труда, работников**, назначенных на микропредприятии страхователем для проведения проверки знания требований охраны труда – копии приказов о назначении на должность (приеме на работу) указанных категорий;- в случае включения в список **работников организации, отнесенных к категории специалисты, работников рабочих профессий** – копии локальных нормативных актов страхователя, определяющих отнесение работников к указанным категориям;- в случае включения в список **членов комиссий по проверке знания требований охраны труда, работников, членов комитетов (комиссий) по охране труда** – копии приказов работодателей об утверждении состава комитета (комиссии);- в случае включения в список **уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда профессиональных союзов и иных уполномоченных работниками представительных органов организаций** – выписки из протоколов решений профсоюзных органов или иных уполномоченных работниками представительных органов о назначении уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда;- в случае включения в список отдельных категорий работников организации, непосредственно выполняющих работы повышенной опасности, и работников, ответственных за организацию, выполнение и контроль работ повышенной опасности – копию локального нормативного акта страхователя, определяющего работников, непосредственно выполняющих работы повышенной опасности, и работников, ответственных за организацию, выполнение и контроль работ повышенной опасности. | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение;
* копия удостоверения об

обучении по охране труда;* уточненный список работников, фактически прошедших обучение по охране труда.
 |
| **Г. Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты, изготовленных на территории государств – членов Евразийского экономического союза, в соответствии с типовыми нормами бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты (далее соответственно СИЗ, типовые нормы) и (или) на основании результатов проведения специальной оценки условий труда**,  а также **а также смывающих и (или) обезвреживающих средств.** | 1. Перечень приобретаемых СИЗ с указанием профессий (должностей) работников, норм их выдачи СИЗ со ссылкой на соответствующий пункт типовых норм, а также их количества, стоимости, даты изготовления и срока годности приобретаемых СИЗ, артикула или модели приобретаемых СИЗ (при наличии), а также номеров и срока действия сертификатов (деклараций) соответствия СИЗ техническому регламенту Таможенного союза, действующих на момент приобретения СИЗ; *сведения о дате изготовления и сроке годности приобретаемых СИЗ могут быть представлены при подтверждении расходов.*2. Копию действующего на момент приобретения СИЗзаключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории Российской Федерации, выданного Министерством промышленности и торговли Российской Федерации в отношении специальной одежды, специальной обуви или других средств индивидуальной защиты, изготовленных на территории Российской Федерации.*Проверка СИЗ Заключения Минпромторга РФ:*[**https://gisp.gov.ru/pp719/p/pub/products/**](https://gisp.gov.ru/pp719/p/pub/products/) 3. Копии сертификатов (деклараций) соответствия СИЗ техническому регламенту Таможенного союза "О безопасности средств индивидуальной защиты" (ТР ТС 019/2011), утвержденному Решением Комиссии Таможенного союза от 9 декабря 2011 г. N 878.*Проверка подлинности сертификатов* соответствия СИЗ:[**https://pub.fsa.gov.ru/rss/certificate**](https://pub.fsa.gov.ru/rss/certificate)*Проверка подлинности деклараций* о соответствии СИЗ[**https://pub.fsa.gov.ru/rds/declaration**](https://pub.fsa.gov.ru/rds/declaration)5. Копию действующей на момент приобретения СИЗ декларации о происхождении товара или сертификата о происхождении товара, или выписку из реестра промышленных товаров государств – членов Евразийского экономического союза - для СИЗ, изготовленных на территории других государств - членов Евразийского экономического союза.6. Перечень рабочих мест и список работников, для которых необходима выдача смывающих и (или) обезвреживающих средств, утвержденный работодателем с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа.7. Перечень приобретаемых смывающих и (или) обезвреживающих средств с указанием профессий (должностей) работников, выдача которым регулируется Типовыми нормами бесплатной выдачи работникам смывающих средств, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 17.12.2010г. №1122н, со ссылкой на соответствующий пункт типовых норм, а также их количества, стоимости, даты изготовления и срока годности.8. Копии сертификатов (деклараций) соответствия на смывающие и (или) обезвреживающие средства, подтверждающих их соответствие государственным нормативным требованиям. | * накладная;
* счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* копия договора на приобретение СИЗ (если имеется);
* информацию о дате изготовления и сроке годности СИЗ (фото бирки, этикетки, информация, полученная при отгрузке товара со склада поставщика);
* копии личных карточек выдачи СИЗ (Список работников, обеспеченных СИЗ);

или Ведомость выдачи материальных ценностей.* накладная;
* счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* копия договора на приобретение СИЗ (если имеется);
* информацию о дате изготовления и сроке годности смывающих и (или) обезвреживающих средств;
* документы, подтверждающие выдачу смывающих и (или) обезвреживающих средств.
 |
| **Д. Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами** (исключая размещение в номерах высшей категории) | 1. Копию заключительного акта врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников (далее-заключительный акт).2. Список работников, направляемых на СКЛ с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте.3. Копии договоров с организацией, осуществляющей санаторно-курортное лечение и (или) счетов на приобретение путевок (в случае если организация, осуществляющая санаторно-курортное лечение работников, является структурным подразделением страхователя, - копию положения о данном структурном подразделении страхователя и копию локального нормативного акта страхователя об организации санаторно-курортного лечения работников).4.Калькуляция стоимости путевки. | - накладная на путевку;- счет (счет-фактура);- платежное поручение (с отметкой банка);- копия обратного талона к путевке (длительность не менее 14 дней);- список прошедших СКЛ.  |
| **Е. Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников** | 1. Список работников, подлежащих прохождению обязательных периодических осмотров (обследований) в текущем календарном году, утвержденный в установленном порядке, с указанием условий труда по результатам проведенной СОУТ. 2. Копия договора с медицинской организацией на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников. 3. Расчет стоимости услуг по проведению обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников (при отсутствии этого расчета в договоре с медицинской организацией на проведение обязательных ПМО). | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* заключительный акт;
* акт об оказании услуг;
* реестр застрахованных, прошедших ПМО (в том числе в электронном виде).
 |
| **Ж. Обеспечение лечебно-профилактическим питанием (ЛПП) работников** |  1. Перечень работников, которым выдается ЛПП, с указанием их профессий (должностей) и норм выдачи со ссылкой на соответствующий пункт Перечня отдельных видов работ. 2. Номер рациона ЛПП. 3. Копии документов о фактически отработанном работниками времени в особо вредных условиях труда. 4. Копии постатейных смет расходов, запланированных страхователем на обеспечение работников ЛПП на планируемый период. 5. Копии договоров страхователя с организациями общественного питания, если выдача ЛПП производилась не в структурных подразделениях страхователя. 6. Копии документов, подтверждающих затраты работодателя на обеспечение работников ЛПП. | * копии документов, подтверждающих затраты страхователя на обеспечение работников ЛПП (счет-фактура, платежное поручение);
* реестр обеспеченных ЛПП.
 |
| **З. Приобретение страхователями, работники которых проходят обязательные предсменные (послесменные) и (или) предрейсовые (послерейсовые) медицинские осмотры, медицинских изделий для количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, а также для определения наличия психоактивных веществ в моче, зарегистрированных в установленном порядке (алкотестеров или алкометров)** | 1. Копия локального нормативного акта (приказа) о проведении предсменных (послесменных) и (или) предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров работников. 2. Копия договора страхователя с организацией, оказывающей услуги по проведению предсменных (послесменных) и (или) предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров работников.3. Перечень приобретаемых медицинских изделий для количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, а также определения наличия психоактивных веществ в моче, с указанием их количества и стоимости.4. Копии регистрационных удостоверений на приобретаемые медицинские изделия. | * товарная накладная;
* счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка).
 |
| **И. Приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)** |  1. Перечень транспортных средств, подлежащих оснащению тахографами, с указанием государственного рег. номера, даты выпуска, сведений о прохождении техническим средством (ТС) последнего технического осмотра.2. Копия свидетельства о регистрации ТС в органах Государ-ственной инспекции по безопасности дорожного движения. 3. Копии счетов на оплату приобретаемых тахографов. | * счет на оплату приобретения тахографов;
* товарная накладная;
* платежное поручение (с отметкой банка);
* перечень транспортных средств, оснащенных тахографами.
 |
| **К. Приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи** |  1. Перечень приобретаемых медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 15.12.2020 №1331н) с указанием количества и стоимости приобретаемых медицинских изделий, а также с указанием санитарных постов, подлежащих комплектации аптечками для оказания первой помощи.2. Копия приказа (распоряжения) страхователя об утверждении перечня санитарных постов, подлежащих комплектации аптечками. | * счет на оплату приобретаемых медицинских изделий;
* товарная накладная;
* счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка).
 |
| **Л. Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в рамках технологических процессов, в том числе на подземных работах.** | 1. Копия документов, обосновывающих приобретение страхователем соответствующих приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования;2. Копии (выписки из) технических проектов и (или) проектной документации, которыми предусмотрено приобретение страхователем соответствующих приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования. | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* договор на приобретение приборов, устройств, оборудования (при наличии).
 |
| **М. Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безопасного ведения работ, в том числе горных работ, и действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте и (или) дистанционную видео- и аудио фиксацию инструктажей, обучения и иных форм подготовки работников по безопасному производству работ, а также хранение результатов такой фиксации.** | 1. Копия документов, обосновывающих приобретение страхователем соответствующих приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования;2. Копии (выписки из) технических проектов и (или) проектной документации, которыми предусмотрено приобретение страхователем соответствующих приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования. | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* договор на приобретение приборов, устройств, оборудования и (или) комплексом (систем) приборов (при наличии).
 |
| **Н. Санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими** **возраста****, дающего право на назначение страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством РФ.** | 1. Копию заключительного акта врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников (далее-заключительный акт).2. Список работников, направляемых на СКЛ с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте.3 Копии договоров с организацией, осуществляющей санаторно-курортное лечение и (или) счетов на приобретение путевок (в случае если организация, осуществляющая санаторно-курортное лечение работников, является структурным подразделением страхователя, - копию положения о данном структурном подразделении страхователя и копию локального нормативного акта страхователя об организации санаторно-курортного лечения работников).4. Калькуляция стоимости путевки.5. Копию справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (форма N 070/у) (далее - справка по форме N 070у), при отсутствии заключительного акта.6. Список работников, направляемых на санаторно-курортное лечение, с указанием сведений о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и рекомендаций, содержащихся в справке по форме N 070у, при отсутствии заключительного акта. | - накладная на путевку;- счет (счет-фактура);- платежное поручение (с отметкой банка);- копия обратного талона к путевке (длительность не менее 14 дней);- список прошедших СКЛ. |
| **О. Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, сервисов, систем, непосредственно предназначенных для мониторинга на рабочем месте состояния здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами** | 1. Копию заключительного акта врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников.2. Список работников, направляемых на мониторинг состояния здоровья на рабочем месте, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте.3. Копию договора с медицинской организацией, оказывающей услуги страхователю в проведении мониторинга состояния здоровья работников на рабочем месте.4. Перечень отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, сервисов, систем, непосредственно предназначенных для мониторинга на рабочем месте состояния здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, с указанием количества, стоимости, даты изготовления и срока годности, а также техническую документацию, подтверждающую использование указанного оборудования непосредственно для мониторинга состояния здоровья работников.5. Копии регистрационных удостоверений и сертификатов, подтверждающих возможность использования приобретаемых отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, сервисов, систем, непосредственно для проведения мониторинга состояния здоровья работников на рабочем месте.  | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка).
 |
| **П.** **Приобретение приборов, устройств, оборудования (приборы, устройства, оборудование стран - членов Евразийского экономического союза, при отсутствии отечественных аналогов - импортных приборов, устройств, оборудования при условии включения соответствующих мероприятий в отраслевые планы импортозамещения), обеспечивающих безопасное ведение горных работ, в рамках модернизации основных производств, в соответствии с** **перечнем** **рекомендуемых приборов, устройств, оборудования (приборы, устройства, оборудование стран - членов Евразийского экономического союза, при отсутствии отечественных аналогов - импортных приборов, устройств, оборудования при условии включения соответствующих мероприятий в отраслевые планы импортозамещения), обеспечивающих безопасное ведение горных работ, в рамках модернизации основных производств, утверждаемым Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации** |  1. Копия документов, обосновывающих приобретение страхователем соответствующих приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования;2. Копии (выписки из) технических проектов и (или) проектной документации, которыми предусмотрено приобретение страхователем соответствующих приборов, устройств, оборудования, в том числе компьютерных тренажеров, программного обеспечения, видеофильмов и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования. | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* договор на приобретение приборов, устройств, оборудования (при наличии).
 |
| **Р. Обеспечение бесплатной выдачей молока или других равноценных пищевых продуктов работников, которым бесплатная выдача молока или других равноценных пищевых продуктов предусмотрено** **приказом** **Минтруда России от 12.05.2022 N 291н "Об утверждении перечня вредных производственных факторов на рабочих местах с вредными условиями труда, установленными по результатам специальной оценки условий труда, при наличии которых занятым на таких рабочих местах работникам выдаются бесплатно по установленным нормам молоко или другие равноценные пищевые продукты, норм и условий бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты, в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.05.2022 N 68624)**  | 1. Перечень работников, которым выдается молоко или другие равноценные пищевые продукты с указанием их профессий (должностей), количества дней фактической занятости на работах с вредными условиями труда, вредных производственных факторов на рабочем месте, предусмотренных Перечнем вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 мая 2022 г. N 291н, уровни которых превышают установленные нормативы.2. Сведения об идентификационном номере отчета о проведении специальной оценки условий труда, содержащего сводную ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда (таблицы 1,2)3. Копии договоров страхователя на закупку молока или других равноценных пищевых продуктов.4. Расчет стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов. | * счет (счет-фактура);
* платежное поручение (с отметкой банка);
* список работников, которым выдано молоко или другие равноценные пищевые продукты с указанием их профессий (должностей), количества дней фактической занятости на работах с вредными условиями труда, вредных производственных факторов на рабочем месте.
 |