**ПАМЯТКА**

о порядке и условиях финансового обеспечения

**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**

***Для обоснования финансового обеспечения необходимо предоставить документы (копии документов), заверенные печатью (при наличии печати).***

(*в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.07.2024 № 347н "Об утверждении Правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами»*)

* Заявление (*утв. Приказом Фонда социального страхования РФ от 07.05.2021 № 237*).
* План финансового обеспечения предупредительных мер в текущем календарном году с указанием суммы финансирования.

Документы на финансовое обеспечение предупредительных мер предоставлять в срок

**до 01 августа текущего финансового года**:

* на бумажном носителе по адресу: г. Курган, ул. Кравченко, 55.
* в форме электронного документа с использованием Федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг».

***Для возмещения произведенных расходов*** страхователь обращается с заявлением и пакетом документов **не позднее 15 ноября текущего финансового года.**

***Для возмещения расходов необходимо предоставить следующие документы:***

* Заявление о возмещении произведенных расходах.
* Отчет о произведенных расходах на финансовое обеспечение предупредительных мер в текущем календарном году.
* Копию (выписку из) локального нормативного акта о реализуемых страхователем мероприятиях по улучшению условий и охраны труда и (или) копию (выписку из) коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников).
* Заключительный акт;
* Списки работников, направленных на мониторинг состояния здоровья на рабочем месте, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте;
* Копию договора с медицинской организацией, оказывающей услуги страхователю в проведении мониторинга состояния здоровья работников на рабочем месте;
* 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, а также техническую документацию, подтверждающую использование указанного оборудования непосредственно для мониторинга состояния здоровья работников, номера регистрационного удостоверения;
* Копии 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;
* Копии платежных документов, подтверждающие оплату товаров (работ, услуг), и документы, подтверждающие их приобретение (выполнение):

- копии платежных поручений;

- копии счетов на оплату;

- копию счет-фактур.

**Справки по телефону 8(3522) 41-92-82.**