Руководителю

|  |
| --- |
|  |

Отделения Фонда пенсионного и

социального страхования Российской Федерации

по Новосибирской области

А.Г. Терепе

Заявление

о финансовом обеспечении 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

Сведения о страхователе:

Общество с ограниченной ответственностью «Альфа»

(полное наименование страхователя, фамилия, имя, отчество (при наличии) страхователя – физического лица)

Регистрационный номер страхователя, зарегистрированного в отделении Фонда:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 9 | 9 | 8 | 6 | 6 | 8 | 3 | 0 | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ИНН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 4 | 0 | 6 | 1 | 0 | 9 | 1 | 4 | 2 |

В соответствии с Правилами 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, утвержденными приказом Минтруда России от 11 июля 2024 г. № 347н (далее – Правила), прошу разрешить финансовое обеспечение 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,   
(далее – финансовое обеспечение предупредительных мер) согласно представленному плану 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 (далее – план финансового обеспечения предупредительных мер).

Обязуюсь обеспечить целевое использование средств на финансовое обеспечение предупредительных мер за счет собственных средств, и после произведенных расходов представлять в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Новосибирской области отчет по установленной форме и документально подтверждать обоснованность произведенных расходов, осуществлять контроль за объемом средств, направленных на финансовое обеспечение предупредительных мер, с учетом расходов, связанных с оплатой пособий по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием и оплатой отпусков застрахованных лиц (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска).

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |
| --- |
| 1)  план финансового обеспечения предупредительных мер в 2025 году. |

*Решение о финансовом обеспечении (либо об отказе в финансовом обеспечении) предупредительных мер прошу вручить (направить) (нужное отметить):*

|  |  |
| --- | --- |
| на личном приеме |  |
| с использованием средств почтовой связи | Х |
| через многофункциональный центр |  |
| в электронной форме с использованием Федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (при условии подачи заявления в электронной форме посредством Федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг») |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор | | | | | |  | | | *Петров* |  | Петров Алексей Алексееви |
| должность | | | | | |  | | | подпись |  | Фамилия Имя Отчество (при наличии) |
| « | 05 | » | февраля | 20 | 25 | | г. |  | | | |

М.П.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принял |  |  |  |  |  |
|  | Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  | подпись |  | дата приема заявления |

Штамп отделения  
 Фонда

Заявление подготовил: \_Специалист по охране труда\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (ФИО полностью)

Контактный телефон: \_\_+7-913-913-13-13\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_ivanov@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_