**ПАМЯТКА**

по предоставлению в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике документов **на возмещение расходов** по финансовому обеспечению предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний по

**приобретению страхователями, работники которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, медицинских изделий для количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, а также для определения наличия психоактивных веществ в моче**

(далее – приобретение алкотестеров), п.11 пп З Приказа №347н

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **Требования к документам** |
| Заявление о возмещении ФОПМ\*  *оригинал* | Заявитель – это лицо-указанное в п.2 Административного регламента ФСС РФ от 07.05.2019 № 237.  Заявление подписывает лицо, указанное в ЕГРЮЛ в качестве единоличного исполнительного органа или иное лицо по доверенности.  Кроме заявителя подписывает главный бухгалтер.  Доверенность может быть выдана только тем лицом, которое в качестве единоличного исполнительного органа указано в ЕГРЮЛ либо с учетом полномочий в порядке передоверия (ст.185-187 ГК РФ).  В случае отсутствия в период подачи документов лица, у которого есть полномочия, можно предоставить копию приказа страхователя, в котором указано делегирование полномочий другому лицу, которое подпишет заявление и план финансового обеспечения предупредительных мер.  Копии документов, подтверждающих полномочия лица, подписавшего заявление, прикладываются к заявлению и заверяются печатью страхователя.  В случае подачи заявления обособленным подразделением страхователя указывается регистрационный номер страхователя и регистрационный номер обособленного подразделения. |
| Отчет о произведенных расходах на финансовое обеспечение предупредительных мер в текущем календарном году  оригинал | Таблица №1 отчёта указываются фактические и плановые показатели, согласно плана финансового обеспечения (суммовые);  Таблица №2 отчёта указываются количественные показатели. |
| Платежные документы, подтверждающие оплату товаров (работ, услуг), и документы, подтверждающие их приобретение (выполнение). | Платежное поручение (даже с электронной отметкой банка), должно быть обязательно заверено: фраза «копия верна», подпись заверяющего специалиста, расшифровка подписи, круглая печать.  Накладная или универсальный передаточный документ приобретаемых медицинских изделий с датой текущего финансового года. |
| Перечень (план) реализуемых мероприятиях по улучшению условий и охраны труда работников,  или  копия коллективного договора (выписка)  или соглашение по охране труда  ***(копия, заверенная печатью страхователя)*** | Коллективный договор должен содержать отметку о регистрации в соответствии со ст. 50 ТК РФ.  Страхователь вправе представить План мероприятий по улучшению условий охраны труда на предприятии на текущий финансовый год.  **В данных документах должны быть отражены мероприятия, указанные в плане финансового обеспечения предупредительных мер.** |
| Локальный нормативный акт о проведении предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров работников  *копия, заверенная печатью страхователя* | Приказ, распоряжение. |
| Договор с организацией, оказывающей услуги по проведению предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров  *копия, заверенная печатью страхователя* | В случае если у страхователя нет лицензии на осуществление предсменных и (или) предрейсовых осмотров работников, заключается Договор с организацией, оказывающей услуги по проведению предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров, с приложением лицензии данной организации на право осуществления указанного вида деятельности. |
| Перечень приобретаемых медицинских изделий | 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, номера регистрационного удостоверения. |
| Регистрационное удостоверение  *копия, заверенная печатью страхователя* | Копии регистрационных удостоверений на приобретаемые медицинские изделия |

\* - бланки установленного образца, см. разделе «Бланки» в подразделе «Бланки к отчету»