

Приложение № 1
к Порядку подтверждения основного вида
экономической деятельности страхователя
по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний – юридического
лица по месту нахождения его обособленного
подразделения, а также выделения структурных
подразделений страхователя в самостоятельные
классификационные единицы, утвержденному
приказом Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 24 июля 2025 г. № 463н

Рекомендуемый образец

(число)	(месяц (прописью))	(год)

В _____
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности

От _____
(наименование обособленного подразделения, по месту нахождения которого
зарегистрирован страхователь, полное наименование страхователя –
юридического лица в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер _____

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 г. № 713, и на основании данных бухгалтерской отчетности на предшествующий год основным видом экономической деятельности страхователя – юридического лица по месту нахождения его обособленного подразделения за _____ год является:

_____ (наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД

--	--	--	--	--	--	--	--

Основание:

Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации
(уполномоченный
представитель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принято

(число)

(месяц (прописью))

(год)

Штамп территориального
органа Фонда
пенсионного
и социального страхования
Российской Федерации

(подпись ответственного лица)

(расшифровка подписи)