

Приложение N 2
к Административному регламенту
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
по предоставлению государственной
услуги "Установление скидки
к страховому тарифу на обязательное
социальное страхование от несчастных
случаев на производстве
и профессиональных заболеваний,
утвержденному Приказом СФР
от 27.11.2024 N 2250

ФОРМА к вариантам 1 - 4

Заявление

об установлении скидки к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Сведения о страхователе:

полное наименование страхователя:	Общество с ограниченной ответственностью "Ppt.ru"
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):	0000000000
Код причины постановки на учет (КПП):	000000000
регистрационный номер страхователя, зарегистрированного в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:	0000000000
дата государственной регистрации:	23 октября 2006 г.
дата начала ведения финансово-хозяйственной деятельности:	23 октября 2006 г.
код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД):	00.00.0

В соответствии с Правилами установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. N 524, прошу установить скидку к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

на год: 2027

Представляю сведения по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на дату подачи заявления.

Сведения по начисленным страховым взносам (сумма (руб. коп.):

начислено к уплате страховых взносов за предыдущие отчетные периоды. Всего:

330 000, 00	
за последние три месяца текущего отчетного периода:	1 230,00
1 месяц:	410,00
2 месяц:	410,00
3 месяц:	410,00
Сведения по уплаченным страховым взносам (сумма (руб. коп.):	
уплачено страховых взносов за предыдущие отчетные периоды:	320 000,00
за последние три месяца текущего отчетного периода:	1 230,00

1 месяц:	410,00
2 месяц:	410,00
3 месяц:	410,00

Решение об установлении (либо об отказе в установлении) скидки к страховому тарифу прошу вручить (направить):

на личном приеме в территориальном органе Фонда пенсионного и социального

страхования Российской Федерации: да

с использованием личного кабинета на Едином портале (при условии подачи

заявления посредством Единого портала):

в МФЦ (в случае подачи заявления через МФЦ): да

с использованием средств почтовой связи: да

X	нет
X	да
X	нет
X	нет

Руководитель страхователя:

подпись: Петров
 фамилия, имя, отчество (при наличии): Петров Порфирий Петрович

Уполномоченный представитель страхователя:
 подпись: -
 фамилия, имя, отчество (при наличии): -

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя страхователя: _____

наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия уполномоченного представителя страхователя: _____

дата подписания: 9 июня 2026 г.

место печати страхователя (при наличии): _____

Заявление принял:

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

подпись: _____

дата приема заявления: ____ . ____ . ____ г.

штамп территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:
