

Приложение №1

к Порядку подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 31 января 2006г. №55 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2022 № 818н)

03 марта 2025 г.
(число) (месяц (прописью)) (год)

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Оренбургской области (ОСФР по Оренбургской области)

(наименование исполнительного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подтверждении основного вида экономической деятельности

МОБУ « Каировская основная общеобразовательная школа »

(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер **066-241-001029**

Код подчиненности **066**

Бюджетное учреждение **V**

В соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2005 года №713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за 2024 год вид экономической деятельности: образование основное общее

Код по ОКВЭД **85.13**

Основание:

- 1.Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.
- 2.Копия пояснительной записки к бухгалтерскому балансу.

Приложение: на **2** листах

Руководитель организации _____
(подпись)



Шлома Л.Н.
(расшифровка подписи)

Заявление принято _____
(Заполняется исполнительным органом Фонда Социального страхования Российской Федерации) (число) (месяц(прописью)) (год)

Штамп исполнительного органа Фонда Социального страхования Российской Федерации (подпись ответственного лица)

_____ (расшифровка подписи)