

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 31.01.2006 № 55

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ
от 22.06.2011 № 606н)

27	марта	2023
(число)	(месяц (прописью))	(год)

**В Отделение Фонда Пенсионного и Социального Страхования Российской Федерации по
Архангельской области и Ненецкому автономному округу**

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

От Архангельской региональной общественной организации «Союз просветительских инициатив»
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер

2	9	0	0	4	0	1	3	0	7		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Код подчиненности

2	9	0	1	1
---	---	---	---	---

Бюджетное учреждение

нет

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 2022 год вид экономической деятельности: **Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки**

Код по ОКВЭД


9	4	.	9	9			
---	---	---	---	---	--	--	--

Основание:

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

Приложение: на 1 листе.

Руководитель организации


(подпись) Поздьева О.Н.
(расшифровка подписи)

Заявление принято

(заполняется исполнительным органом Фонда социального страхования Российской Федерации)

(число)	(месяц (прописью))	(год)

(подпись ответственного
лица)

(расшифровка подписи)

ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ -
ЭКСПЕРТ
ХАРЕВА Ю.Ф.


27 МАР 2023

Приложение № 2
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 31.01.2006 № 55

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ
от 22.06.2011 № 606н)

27 марта 2023
(число) (месяц (прописью)) (год)

Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности

Архангельская региональная общественная организация «Союз
просветительских инициатив»

1. Наименование организации _____
2. ИНН _____ 2902990198
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) _____ 18.07.2012 г., ИФНС по Архангельской обл. и НАО № 122900000794
4. Дата начала хозяйственной деятельности _____ 18.07.2012
5. Юридический адрес _____ 164523, Архангельская область, г. Северодвинск, пр-кт Морской, д. 63, кв. 20
тел. +7(953)932-44-92
6. Ф.И.О. руководителя _____ Поздьева Ольга Николаевна
7. Ф.И.О. главного бухгалтера _____
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год _____ 0
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год ¹:

Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих ²
1	2	3	4	5	6
94.99	Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие		480		
Итого:			480	100%	

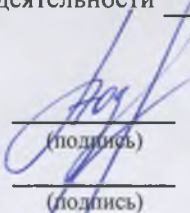
10. Наименование основного вида экономической деятельности _____ Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие

Код по ОКВЭД

Руководитель организации _____

Главный бухгалтер _____

М.П. АРОО


(подпись)
(подпись)

Поздьева О.Н.

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

¹ Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.

² Заполняется некоммерческими организациями.