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)

08	февраля	2022
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В ГУ – Орловское региональное отделение ФСС РФ
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности

От Местная молодежная общественная организация «Объединение добровольцев города Ливны «ОРИОН»
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 5 7 0 0 0 2 6 1 1 7

Код подчиненности 5 7 0 0 1

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 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за 2021 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.

Приложение: на - листах.

Руководитель организации _____ Кубарев Денис Николаевич
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято _____ _____ _____
(число) (месяц (прописью)) (год)
(заполняется территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации)

Штамп территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации

_____ _____
(подпись ответственного лица) (расшифровка подписи)