**ПАМЯТКА**

по предоставлению в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области документов по финансовому обеспечению предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний по

**реализации мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **Требования к документам** |
| Заявление  *оригинал* | Заявитель – это лицо-указанное в п.2 Административного регламента ФСС РФ от 07.05.2019 № 237.  Заявление подписывает лицо, указанное в ЕГРЮЛ в качестве единоличного исполнительного органа или иное лицо по доверенности.  Доверенность может быть выдана только тем лицом, которое в качестве единоличного исполнительного органа указано в ЕГРЮЛ с учетом полномочий в порядке передоверия (ст.185-187 ГК РФ).  В случае отсутствия в период подачи документов лица, у которого есть полномочия, можно предоставить копию приказа страхователя, в котором указано делегирование полномочий другому лицу, которое подпишет заявление и план финансового обеспечения предупредительных мер.  Копии документов, подтверждающих полномочия лица, подписавшего заявление, прикладываются к заявлению и заверяются печатью страхователя.  В случае подачи заявления обособленным подразделением страхователя указывается регистрационный номер страхователя и регистрационный номер обособленного подразделения. |
| План финансового обеспечения предупредительных мер в текущем календарном году  *оригинал в 2 экземплярах* | Кроме заявителя подписывает главный бухгалтер.  В случае отсутствия в организации такого лица, подписывает иное лицо, у которого в функциональных обязанностях или доверенности установлены такие обязанности.  Копии документов, подтверждающих полномочия данного лица или доверенность, прикладываются к заявлению и заверяются печатью страхователя. |
| Коллективный договор (выписка), и (или)  Соглашение по охране труда, и (или) Локальный нормативный акт о реализуемых мероприятиях по улучшению условий и охраны труда (выписка)  *копия, заверенная печатью страхователя* | Коллективный договор должен содержать отметку о регистрации в соответствии со ст. 50 ТК РФ.  **В данных документах должны быть отражены мероприятия, указанные в плане финансового обеспечения предупредительных мер.** |
| Отчет о проведении СОУТ  *копия, заверенная печатью страхователя* | Сведения об идентификационном номере отчета о проведении специальной оценки условий труда, содержащего сведения о превышении предельно допустимых уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на соответствующих рабочих местах |
| Отчет о проведении СОУТ на соответствующих рабочих местах после реализации соответствующих мероприятий  *копия, заверенная печатью страхователя* | Представляется после реализации мероприятий и должен свидетельствовать о снижении класса (подкласса) условий труда на соответствующих рабочих местах. |
| Документы, обосновывающие приобретение организацией соответствующего оборудования и проведение работ по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными требованиями охраны труда  *копия, заверенная печатью страхователя* | Перечень оборудования с предоставлением технических характеристик и (или) перечень работ с представлением проектно-сметной документацией по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда. |
| Договор  *копия, заверенная печатью страхователя* | Копия договора на приобретение соответствующего оборудования и (или) на проведение соответствующих работ |