

Приложение № 1
к Порядку подтверждения основного вида экономической
деятельности страхователя по обязательному социальному
страхованию от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний – юридического лица по месту
нахождения его обособленного подразделения, а также выделения
структурных подразделений страхователя в самостоятельные
классификационные единицы, утвержденному приказом
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 24 июля 2025 г. № 463н

Рекомендуемый образец

18	февраля	2026
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В -
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

Общество с ограниченной ответственностью "ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНЫЕ ЛОГИСТИЧЕСКИЕ СЕТЕВЫЕ
От ТЕХНОЛОГИИ"
(наименование обособленного подразделения, по месту нахождения которого зарегистрирован страхователь,
полное наименование страхователя – юридического лица в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 075028141581

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 г. № 713, и на
основании данных бухгалтерской отчетности за предшествующий год основным видом экономической
деятельности страхователя – юридического лица по месту нахождения его обособленного подразделения
за 2025 год является:

Разработка компьютерного программного обеспечения
(наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД 6 2 . 0 1

Основание:

Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.

Приложение: на - листах.

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)

Копырин Константин
Александрович
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято

(число)	(месяц (прописью))	(год)

Штамп территориального органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации

(подпись ответственного
лица) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку подтверждения основного вида экономической деятельности
страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний –
юридического лица по месту нахождения его обособленного подразделения,
а также выделения структурных подразделений страхователя в
самостоятельные классификационные единицы, утвержденному
приказом Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации от 24 июля 2025 г. № 463н

Рекомендуемый образец

(число)	(месяц (прописью))	(год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование обособленного подразделения, по месту нахождения которого зарегистрирован страхователь - юридическое лицо _____
2. Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) _____
3. Регистрационный номер _____
4. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год (на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год):

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
1	2	3	4	5	6
62.01	Разработка компьютерного программного обеспечения	-	-	-	-
Итого:		7797	-	100	-

5. Наименование основного вида экономической деятельности

Код по ОКВЭД

6	2	.	0	1			
---	---	---	---	---	--	--	--

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер
(иное должностное лицо, на которое
возложено ведение
бухгалтерского учета)

(подпись) (расшифровка подписи)