

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

30	марта	2026
(число)	(месяц (прописью))	(год)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

От ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ БАРРИО»
(наименование обособленного подразделения, по месту нахождения которого зарегистрирован страхователь,
полное наименование страхователя – юридического лица в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 1327119788

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:

Управление эксплуатацией жилого фонда за вознаграждение или на договорной основе
(наименование вида экономической деятельности)

Код по ОКВЭД

6	8	.	3	2	.	1	
---	---	---	---	---	---	---	--

Основание:
Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.

Приложение: на _____ - _____ листах.

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)

Киселева Екатерина
Викторовна

(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

30	марта	2026
(число)	(месяц (прописью))	(год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование обособленного подразделения, по месту нахождения которого зарегистрирован страхователь - юридическое лицо ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ БАРИО»
2. Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) 5047301490
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
68.32.1	Управление эксплуатацией жилого фонда за вознаграждение или на договорной основе	4925	-	100	3
Итого:		4925	-	100	3

5. Наименование основного вида экономической деятельности

Код по ОКВЭД

6	8	.	3	2	.	1	
---	---	---	---	---	---	---	--

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

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

(подпись)

(расшифровка подписи)