**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

**приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем0 приборов, устройств, оборудования, сервисов, систем, непосредственно предназначенных для мониторинга на рабочем месте состояния здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ЕГРЮЛс 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.** |
| Заключительный акт врачебной комиссии по итогам ОПМО работников*копия, заверенная печатью страхователя* |  В соответствии с п. 46 приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н **акт должен быть утвержден председателем врачебной комиссии**. |
| Список работников, направляемых на мониторинг |  Список работников, направляемых на мониторинг состояния здоровья на рабочем месте, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте. |
| Договор с медицинской организацией*копия, заверенная печатью страхователя* | Копия договора с медицинской организацией, оказывающей услуги страхователю в проведении мониторинга состояния здоровья работников на рабочем месте |
| Перечень приобретаемых приборов, устройств (оборудования) *оригинал* |  Перечень отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, сервисов, систем, непосредственно предназначенных для мониторинга на рабочем месте состояния здоровья работников, с указанием количества, стоимости, даты изготовления и срока годности, а также техническую документацию, подтверждающую использование указанного оборудования непосредственно для мониторинга состояния здоровья работников.  |
| Регистрационное удостоверение*копия, заверенная печатью страхователя* |  Копии регистрационных удостоверений и сертификатов, подтверждающих возможность использования приобретаемых отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, сервисов, систем, непосредственно для проведения мониторинга состояния здоровья работников на рабочем месте  |