**Приводим перечень документов, подтверждающих произведенные расходы, которые необходимо предоставить до 10 декабря текущего года.**

Указанные документы следует **заверить на каждом листе печатью** работодателя и приложить к отчету

«об использовании сумм страховых взносов».

1. Заявление о возмещении произведенных расходов на оплату предупредительных мер;

2.Форма к отчету (таблица 1 и таблица 2);

3. Далее документы по мероприятиям.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование мероприятия** | **Подтверждение оплаты и** **выполнения** |
| 1.Приобретение работникам, занятым **на работах с вредными и опасными условиями труда**, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, сертифицированной специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств в соответствии с типовыми нормами. | - копия платёжного поручения;- копия счета на оплату;- копия счета-фактуры (в соответствии с «Перечнем приобретаемых СИЗ»);- копия товарной накладной;- копии **сертификатов или деклараций соответствия** СИЗ **по каждому наименованию** СИЗ согласно Перечня наименований и количества СИЗ (приобретаемых либо возмещаемых за счет страховых взносов);**-** справка о фактически произведенных расходах на приобретение СИЗ\*(в exl. формате на эл. почту ov.bystrova@10.fss.ru или FofanovaVV@10.sfr.gov.ru ). |
| 2. Проведение аккредитованной организацией специальной оценки условий труда. | - копия платёжного поручения;- копия счета на оплату;- копия акта на выполненные работы;**-**копия сводной ведомости специальной оценки условий труда;- копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам СОУТ;**-** копию листа отчета о проведении специальной оценки условий труда;(с подписями председателя и членов комиссии по СОУТ). |
| 3.Проведение запланированных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда работ по приведению уровней запыленности и загазованности воздуха на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда | - копия платёжного поручения;- копия счета на оплату;- копия акта на выполненные работы;- копия протокола повторной оценки уровней запыленности и загазованности воздуха на рабочих местах. |
| 4.Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (СКЛ) и санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими возраста, дающего право на назначение страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством РФ (СКЛ ПП) | - копия платёжного поручения;- копия счета на оплату;- копия акта на выполненные работы;- копия отрывного талона путевки;- список работников, направляемых на СКЛ и СКЛ ПП\*;при прохождении лечения в **санатории-профилактории** (находящегося в собственности страхователя), кроме того; предоставляется **-** справка о лицах прошедших лечение за подписью главного врача с приложением отрывных талонов. |
| 5.Обучение по охране труда. | - копия платёжного поручения;- копия счета на оплату;- списки прошедших обучение работников\*;- копия удостоверения (сертификата);- копия акта на выполненные работы. |
| 6.Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами. | - копия платёжного поручения;- копия счета на оплату;- список прошедших периодические медицинские осмотры**\*** (в exl. формате на эл. почту ov.bystrova@10.fss.ru или FofanovaVV@10.sfr.gov.ru );- копия акта на выполненные работы;- копия заключительного акта мед. учреждения (по результатам прохождения периодических медицинских осмотров). |
| 7.Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием (ЛПП). | - списки работников, которым выдано ЛПП с указанием профессии и должности**\***,- копия акта выполненных работ (в соответствии со сметой-постатейно),- копии документов, подтверждающих затраты, страхователя на обеспечение работников ЛПП (в т.ч.счет, платёжное поручение и т.д.). |
| 8.Приобретение страхователями, работники которых заняты на подземных работах, а также на работах, связанных с движением транспорта, для проведения предсменных и (или) предрейсовых медицинских осмотров приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры). | - копия платёжного поручения,- копия счета на оплату,- копия счета-фактуры,- копия товарной накладной,- копия сертификата. |
| 9.Приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов). | - копия платёжного поручения,- копия счета на оплату,- копия счета-фактуры,- копия товарной накладной,- копия сертификата. |
| 10. Приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи. | - копия платёжного поручения,- копия счета-фактуры, в котором должны быть перечислены приобретаемые изделия медицинского назначения с указанием их стоимости;- копия товарной накладной.- копия сертификата (декларация) соответствия. |
| 11.Обеспечение бесплатной выдачей молока или других равноценных пищевых продуктов работников. | - список работников, которым выдается молоко или другие равноценные пищевые продукты с указанием их профессий (должностей),- копия акта на выполненные работы;- копии документов, подтверждающих затраты, страхователя на обеспечение работников молоком или другими равноценными пищевыми продуктами (в т.ч.счет, платёжное поручение и т.д.).  |

При оплате за наличный расчет прилагаются:

-копия чека,

-копия товарного чека,

-копия авансового отчета.

**\*документ подлежит оформлению согласно прилагаемой форме.**

|  |
| --- |
|  |

Стр.2