**ПАМЯТКА**

о порядке и условиях финансового обеспечения

**приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) 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**

***Для обоснования финансового обеспечения необходимо предоставить документы (копии документов), заверенные печатью (при наличии печати).***

(*в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.07.2021 № 467н "Об утверждении Правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами»*)

* Заявление (*утв. Приказом Фонда социального страхования РФ от 07.05.2021 № 237*).
* План финансового обеспечения предупредительных мер в текущем календарном году, составленный с учетом перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда, и (или) коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников), с указанием суммы финансирования.
* Копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда, и (или) копия или выписка из коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников.
* Заключительный акт врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников.
* Списки работников, направляемых на мониторинг состояния здоровья на рабочем месте, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте;
* Копию договора с медицинской организацией, оказывающей услуги страхователю в проведении мониторинга состояния здоровья работников на рабочем месте.
* Перечень отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) 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, с указанием количества, стоимости, даты изготовления и срока годности, а также техническую документацию, подтверждающую использование указанного оборудования непосредственно для мониторинга состояния здоровья работников.
* 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.

 Документы на финансовое обеспечение предупредительных мер предоставлять в срок

 **до 01 августа текущего финансового года**:

* на бумажном носителе по адресу: г. Курган, ул. Кравченко, 55.
* в форме электронного документа с использованием Федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг».

***Для возмещения произведенных расходов*** страхователь обращается с заявлением и пакетом документов **не позднее 15 декабря текущего финансового года.**

***Для возмещения расходов необходимо предоставить следующие документы:***

* Заявление о возмещении произведенных расходов.
* Копии платежных документов, подтверждающих произведенные расходы.
* Результаты фото – или видео фиксации (на электронном носителе) (при наличии).
* Отчет о произведенных расходах на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

**Обращаем внимание**:

 - в случае неполного использования средств Фонда, страхователь сообщает об этом в Отделение Фонда в срок **до 10 октября текущего финансового года.**

- в случае внесения изменений в план финансового обеспечения (согласованный с Отделением Фонда и в пределах суммы финансового обеспечения на текущий финансовый год), страхователь обращается с заявлением в Отделение Фонда в срок **до 20 ноября текущего финансового года.**

 Весь период осуществления согласованных мероприятий, направленных на снижение производственного травматизма и профессиональных заболеваний, страхователь **обязан уплачивать страховые взносы в полном объеме.**

**Документы на финансирование предоставлять по адресу: г. Курган, ул. Кравченко, 55.**

**Справки по телефонам отдела страхования профессиональных рисков: 41-92-82,**

**41-92-88.**