Форма сообщения

Способ направления электронного образа формы:

- в адрес электронной почты Отделения фонда [info@56.sfr.gov.ru](mailto:info@56.sfr.gov.ru);

- по телекоммуникационным каналам связи (СЭДО СФР) «письмом»

**Сообщение**

# Страхователь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (полное наименование юридического лица (обособленного подразделения),

# Ф.И.О. физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя,)

# регистрационный номер в СФР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| в соответствии с частью 20 пункта 2 статьи 17 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» сообщает (нужное отметить знаком "V"):  **1. Финансирование предупредительных мер**  1.1. о планируемой дате подачи заявления о финансовом обеспечении предупредительных мер и плана финансового обеспечения предупредительных мер - \_\_.\_\_.\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)\*;  1.2. о планируемой дате подачи заявления о финансовом обеспечении предупредительных мер и плана финансового обеспечения предупредительных мер на сумму, не превышающую разницу между расчетным объемом средств и суммой финансового обеспечения предупредительных мер, указанной в решении отделения СФР по первоначальному заявлению\*\*, - \_\_.\_\_.\_\_\_\_\*[[2]](#footnote-2)\*[[3]](#footnote-3)\*;  1.3. об отказе в подаче заявления о финансовом обеспечении предупредительных мер по причине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.4. об отказе в подаче заявления о финансовом обеспечении предупредительных мер на сумму увеличения (остаток средств) по причине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2. Возмещение произведенных расходов на оплату предупредительных мер**  2.1. о планируемой дате подачи заявления о возмещении произведенных расходов на оплату предупредительных и подтверждающих расходы документов - \_\_.\_\_.\_\_\_\_\*\*\*[[4]](#footnote-4)\*;  2.2. об отказе в подаче заявления о возмещении произведенных расходов на оплату предупредительных мер по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Страхователь (представитель страхователя) |  | |  | (фамилия, инициалы, должность, подпись) |   Контактные данные (ФИО, должность, тел.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Согласовано:

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель первичной профсоюзной организации (при наличии) |  |
|  | (фамилия, инициалы, подпись) |

1. \* Указывается дата до 01 августа текущего календарного года (пункт 4 Правил финансового обеспечения предупредительных мер от 11.07.2024 № 347н) при планировании подачи заявления о финансировании. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Заполняется, в случае если страхователем первоначально было подано заявление на сумму меньше расчетного объема средства, направляемых на финансовое обеспечение предупредительных мер, предусмотренного пунктом 1 Правил финансового обеспечения предупредительных мер от 11.07.2024 № 347н. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*\* Указывается дата до 01 сентября текущего календарного года (пункт 7 Правил финансового обеспечения предупредительных мер от 11.07.2024 № 347н) при планировании подачи заявления о финансировании с увеличением сумм. [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\*\*\* Указывается дата до 15 ноября текущего календарного года (пункт 9 Правил финансового обеспечения предупредительных мер от 11.07.2024 № 347н) при планировании подачи заявления о возмещении. [↑](#footnote-ref-4)