**Опубликовано: «Офіційний вісник України» N 7 (28.01.2014) ст. 210**

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УКРАИНЫ
ПРАВЛЕНИЕ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.12.2013 г.** | **г. Киев** | **N 15** |

**Зарегистрировано в Министерстве юстиции Украины**
**11 января 2014 г. за N 20/24797**

**Об утверждении Изменений в Порядок отнесения страхователей к классу профессионального риска производства с учетом вида их экономической деятельности и проведения проверок достоверности поданных страхователями сведений о видах экономической деятельности (в том числе основном)**

В соответствии с Законом Украины ["О сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование"](http://www.profiwins.com.ua/ru/legislation/laws/916.html)  (с изменениями) правление Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Украины

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Изменения в Порядок отнесения страхователей к классу профессионального риска производства с учетом вида их экономической деятельности и проведения проверок достоверности поданных страхователями сведений о видах экономической деятельности (в том числе основном), утвержденный постановлением правления Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Украины от 30 ноября 2010 года N 30, зарегистрированный в Министерстве юстиции Украины 24 декабря 2010 года за N 1337/18632, которые прилагаются.

2. Исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Украины обеспечить государственную регистрацию этого постановления в установленном законодательством порядке.

3. Это постановление вступает в силу со дня ее официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Председатель правления** | **Б. Райков** |
| **СОГЛАСОВАНО:** |   |
| **Заместитель Министра****социальной политики -****руководитель аппарата** | **В. Коломиец** |
| **Председатель Государственной службы Украины****по вопросам регуляторной политики****и развитию предпринимательства** | **М. Ю. Бродский** |
| **И. о. Председателя правления****Пенсионного фонда Украины** | **В. А. Кравчук** |
| **Министр доходов и сборов Украины** | **А. В. Клименко** |

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНОПостановление правления Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Украины18.12.2013 г. N 15Зарегистрированов Министерстве юстиции Украины11 января 2014 г. за N 20/24797 |

**Изменения
в Порядок отнесения страхователей к классу профессионального риска производства с учетом вида их экономической деятельности и проведения проверок достоверности поданных страхователями сведений о видах экономической деятельности(в том числе основном), утвержденный постановлением правления Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Украины от 30 ноября 2010 года N 30, зарегистрированный в Министерстве юстиции Украины 24 декабря 2010 года за N 1337/18632**

1. В разделе III:

1.1. Пункт 3.1 изложить в такой редакции:

"3.1. В случае получения от органа доходов и сборов сведений о страхователе, в которых содержатся данные относительно основного вида его экономической деятельности, Фонд относит этого страхователя к классу профессионального риска производства и не поднее следующего рабочего дня направляет органу доходов и сборов в электронном виде уведомление об отнесении страхователя к классу профессионального риска производства с указанием размера единого взноса, установленного статьей 8 Закона Украины "О сборе и учете единого взноса на общеобязательное государственное социальное страхование" (далее - Закон о едином взносе).

При этом вносятся соответствующие записи в журнал учета уведомлений об отнесении страхователя к классу профессионального риска производства по форме согласно приложению 1 к данному Порядку, который ведется в электронном виде.

Механизм осуществления уведомления о классе профессионального риска производства определяется протоколом об обмене информацией между центральным органом исполнительной власти, обеспечивающим формирование и реализующим государственную налоговую и таможенную политику, и Фондом.".

1.2. Пункт 3.5 изложить в такой редакции:

"3.5. Страхователь в случае несогласия с установленным классом профессионального риска производства в течение десяти рабочих дней по получении выписки из Единого государственного реестра юридических лиц и физических лиц - предпринимателей обращается в рабочий орган исполнительной дирекции Фонда с просьбой о пересмотре установленного класса профессионального риска производства. При этом страхователь подает рабочему органу исполнительной дирекции Фонда заявление об изменении класса профессионального риска производства и размера единого взноса по форме согласно приложению 2 к данному Порядку, в котором отмечается основной вид экономической деятельности.

Рабочий орган исполнительной дирекции Фонда по получении заявления от страхователя принимает решение об отнесении его к соответствующему классу профессионального риска производства согласно заявленному основному виду экономической деятельности и не поднее следующего рабочего дня после принятия заявления направляет органу доходов и сборов в электронном виде уведомление об изменении класса профессионального риска производства с указанием основного вида экономической деятельности и размера единого взноса, установленного статьей 8 Закона о едином взносе.

При этом вносятся соответствующие записи в журнал учета уведомлений об отнесении страхователя к классу профессионального риска производства по форме согласно приложению 1 к данному Порядку. Если по результатам рассмотрения заявления изменяется размер единого взноса, то страхователь самостоятельно осуществляет перерасчет единого взноса со дня взятия его на учет.

Механизм осуществления уведомления о классе профессионального риска производства определяется протоколом об обмене информацией между центральным органом исполнительной власти, обеспечивающим формирование и реализующим государственную налоговую и таможенную политику, и Фондом".

1.3. В пункте 3.6:

в абзаце первом слова "Пенсионного фонда" заменить словами "доходов и сборов";

абзац второй изложить в такой редакции:

"В случае изменения класса профессионального риска производства страхователя рабочий орган исполнительной дирекции Фонда направляет органу доходов и сборов в электронном виде уведомление об изменении класса профессионального риска производства с указанием основного вида экономической деятельности и размера единого взноса, установленного статьей 8 Закона о едином взносе, и датах изменения класса профессионального риска производства".;

в абзаце третьем цифру "2" заменить цифрой "1".

1.4. Пункт 3.8 изложить в такой редакции:

"3.8. В случае необходимости подтверждения данных об изменении основного вида экономической деятельности страхователем являются сведения, полученные в порядке взаимообмена информацией из реестров Министерства доходов и сборов Украины в соответствии с Порядком обмена информацией между Министерством доходов и сборов Украины, Пенсионным фондом Украины и фондами общеобязательного государственного социального страхования, утвержденным приказом Министерства доходов и сборов Украины от 19 сентября 2013 года N 494 и постановлением правления Пенсионного фонда Украины от 19 сентября 2013 года N 16-1, зарегистрированным в Министерстве юстиции Украины 09 октября 2013 года за N 1733/24265, органов статистики".

1.5. В пункте 3.9:

абзац первый изложить в такой редакции:

"3.9. В случае, если страхователем не проводилась хозяйственная деятельность и по результатам предыдущего года невозможно установить основной вид экономической деятельности, ему необходимо обратиться в рабочий орган исполнительной дирекции Фонда с заявлением по форме согласно приложению 2 к данному Порядку, в котором указывается основной вид экономической деятельности. Рабочий орган исполнительной дирекции Фонда относит этого страхователя к классу профессионального риска производства и не поднее следующего рабочего дня направляет органу доходов и сборов в электронном виде уведомление об изменении класса профессионального риска производства с указанием основного вида экономической деятельности и размера единого взноса, установленного статьей 8 Закона о едином взносе, и датах изменения класса профессионального риска производства".;

в абзаце втором цифру "2" заменить цифрой "1".

1.6. В пункте 3.10:

в абзаце первом слово и цифру "приложением 5" заменить словом и цифрой "приложением 3";

абзац четвертый изложить в такой редакции:

"В случае принятия решения относительно изменения класса профессионального риска производства на основании данных сведений распределения или по результатам проверки рабочий орган исполнительной дирекции Фонда не поднее следующего рабочего дня направляет органу доходов и сборов в электронном виде уведомление об изменении класса профессионального риска производства с указанием основного вида экономической деятельности и размера единого взноса, установленного статьей 8 Закона о едином взносе, и датах изменения класса профессионального риска производства".;

в абзаце пятом цифру "2" заменить цифрой "1".

2. В разделе IV:

2.1. В пункте 4.2 цифру "6" заменить цифрой "4".

2.2. В пункте 4.3 цифру "5" заменить цифрой "3".

2.3. В пункте 4.6 цифру "7" заменить цифрой "5".

2.4. Пункт 4.8 изложить в такой редакции:

"4.8. Внеплановые проверки страхователей осуществляются рабочими органами исполнительной дирекции Фонда на основаниях:

представления субъектом хозяйствования письменного заявления соответствующему рабочему органу исполнительной дирекции Фонда об осуществлении проверки по его желанию;

выявления и подтверждения недостоверности данных, заявленных в отчетах и сведениях, поданных страхователем;

неподачи в установленный срок субъектом хозяйствования отчетов и сведений без уважительных причин, а также письменных объяснений о причинах, которые препятствовали представлению таких документов.

Во время проведения внеплановой проверки выясняются только те вопросы, необходимость проверки которых стали основанием для ее осуществления, с обязательным указанием этих вопросов в направлении.

Страхователь должен ознакомиться с основанием проведения внеплановой проверки с предоставлением ему копии направления.

Срок осуществления внеплановой проверки не может превышать десяти рабочих дней, а относительно субъектов малого предпринимательства - двух рабочих дней, если другое не предусмотрено законом".

2.5. В пункте 4.10 цифру "6" заменить цифрой "4" и цифру "8" заменить цифрой "6".

2.6. В пункте 4.13 цифру "9" заменить цифрой "7".

2.7. В пункте 4.15 слова и цифры "Отчет об основных показателях деятельности предприятия", утвержденного приказом Государственного комитета статистики Украины от 30.08.2010 N 365" заменить словами и цифрами "Структурное обследование предприятия", утвержденного приказом Государственной службы статистики Украины от 01 августа 2012 года N 321".

2.8. В пункте 4.17 цифру "9" заменить цифрой "7".

2.9. В пункте 4.18 абзац четырнадцатый изложить в такой редакции:

"справочные данные, а именно: налоговый номер или серия и номер паспорта (для физических лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказываются от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика и уведомили об этом соответствующий орган доходов и сборов и имеют отметку в паспорте), местонахождение или местожительство, банковские реквизиты, регистрационный номер плательщика единого взноса, код основного вида экономической деятельности (КВЭД), класс профессионального риска производства и размер единого взноса, среднесписочное количество штатных работников;".

2.10. В пункте 4.20 цифры "10" заменить цифрой "8".

2.11. Пункт 4.23 изложить в такой редакции:

"4.23. В случае изменения на основании акта проверки класса профессионального риска производства страхователя рабочий орган исполнительной дирекции Фонда направляет органу доходов и сборов в электронном виде уведомление об изменении класса профессионального риска производства с указанием основного вида экономической деятельности и размера единого взноса, установленного статьей 8 Закона о едином взносе, и периодов, в которых изменялся класс профессионального риска производства. Органы доходов и сборов на основании уведомления об изменении класса профессионального риска производства осуществляют контроль за правильностью начисления, исчисления, полнотой и своевременностью уплаты единого взноса страхователем в соответствии с установленными ему классами профессионального риска производства за периоды, отмеченные в уведомлении".

2.12. В пункте 4.27:

абзац шестой изложить в такой редакции:

"налоговый номер или серия и номер паспорта (для физических лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказываются от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика и уведомили об этом соответствующий орган доходов и сборов и имеют отметку в паспорте);";

в абзаце десятом цифры "10" заменить цифрой "8".

3. Приложения 1 - 10 заменить приложениями 1 - 8 такого содержания:

|  |
| --- |
| "Додаток 1до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 3.1) |

**Журнал обліку повідомлень про віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nз/п | Номер повідомлення | Дата повідомлення | Податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті) | Реєстраційний номер платника єдиного внеску | Повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб; прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб | Основний вид економічної діяльності за КВЕД | Клас професійного ризику виробництва | Розмір єдиного внеску | Місцезнаходження (місце проживання), телефон | Посада, П. І. Б., підпис працівника Фонду, що видав повідомлення | На якій підставі вносяться зміни |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Додаток 2до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 3.5) |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Відділення виконавчої дирекції Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(район, місто, область)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВА
про зміну класу професійного ризику виробництва та розміру єдиного внеску**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб; прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб)Реєстраційний номер платника єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Скорочене найменування (для юридичних осіб) (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місцезнаходження (місце проживання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Прошу віднести до класу професійного ризику виробництва та встановити розмір єдиного внеску за основним видом економічної діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва основного виду економічної діяльності) |

|  |
| --- |
| Код основного виду економічної діяльності за національним класифікатором України ДК 009:2010 "Класифікація видів економічної діяльності"                                  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Керівник** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові) |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |
| М. П. |   |   |   |

|  |
| --- |
| Додаток 3до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 3.10) |

|  |
| --- |
| Податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реєстраційний номер платника єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб;прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб) |

**Відомість
розподілу чисельності працівників, річного фактичного обсягу реалізованої продукції (робіт, послуг) за видами економічної діяльності**

|  |
| --- |
| за 20\_\_ рік\*Подається до робочого органу виконавчої дирекції Фонду раз на рік до 25 січня року, наступного за звітним. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код виду економічної діяльності за КВЕД | Найменування виду економічної діяльності | Середньооблікова кількість штатних працівників, осіб | Питома вага середньооблікової кількості штатних працівників за відповідним видом економічної діяльності в загальній середньообліковій кількості штатних працівників, % | Обсяг реалізованої продукції, робіт, послуг (без податку на додану вартість, акцизного податку), тис. грн | Питома вага обсягу реалізованої продукції (робіт, послуг) за відповідним видом економічної діяльності в загальному обсязі реалізованої продукції (робіт, послуг), % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
| **Усього:** |  | 100 % |  | 100 % |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Інформація заповнюється на основі даних бухгалтерської звітності за минулий календарний рік, код виду економічної діяльності та його найменування зазначаються за національним класифікатором України ДК 009:2010 "Класифікація видів економічної діяльності". |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| **Головний бухгалтер** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| М. П. |   |   |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |   |   |
| **Прийняв звіт** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |   |   |

|  |
| --- |
| Додаток 4до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 4.2) |

**Направлення на проведення перевірки N \_\_\_ від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року**

|  |
| --- |
| Відповідно до Закону України "Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності" та на підставі наказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування робочого органу виконавчої дирекції Фонду)від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_з "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року буде проведено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ перевірку(планову/позапланову)господарської діяльності за період з "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб;прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконаннявідмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомилипро це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місцезнаходження або місце проживання страхувальника)Підстава для здійснення перевірки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Предмет перевірки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Інформація про здійснення попередньої перевірки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(тип перевірки і строк її здійснення)Місце проведення перевірки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Склад осіб, що здійснюють перевірку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N з/п | Посада | П. І. Б. |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| Дійсне при пред'явленні службових посвідчень. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Начальник робочого органу****виконавчої дирекції Фонду** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |
| М. П. |   |   |

|  |
| --- |
| Додаток 5до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 4.6) |

**Повідомлення про проведення планової перевірки**

|  |
| --- |
| Згідно з планом проведення перевірок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування робочого органу виконавчої дирекції Фонду)та на підставі наказу від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року N \_\_\_ з "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року проводитиметься планова перевірка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування / прізвище, ім'я та по батькові страхувальника)з питань дотримання законодавства щодо достовірності поданих страхувальником відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний) для віднесення страхувальника до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду його економічної діяльності.У зв'язку з наведеним Вам необхідно, починаючи із зазначеного терміну, забезпечити надання всіх необхідних документів для проведення перевірки. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Начальник робочого органу****виконавчої дирекції Фонду** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |   |   |   |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Додаток 6до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 4.10) |

**Журнал
реєстрації направлень на проведення перевірок**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(найменування робочого органу виконавчої дирекції Фонду)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N з**/**п | Прізвище, ініціали особи, яка провела перевірку | Номер і дата наказу | Номер направлення | Дата видачі | На який строк | Повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб; прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб | Реєстраційний номер платника єдиного внеску | Податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті) | Місцезнаходження(місце проживання) | Примітка |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Додаток 7до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 4.13) |

**Фонд соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України**

|  |
| --- |
| Відділення виконавчої дирекції Фонду в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(район, місто, область)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місцезнаходження та контактний телефон) |

**АКТ
перевірки достовірності поданих страхувальником відомостей про види економічної діяльності, в тому числі основний вид економічної діяльності**

|  |  |
| --- | --- |
| N \_\_\_ | від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб;прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб)Податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реєстраційний номер платника єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місцезнаходження (місце проживання), телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банківські реквізити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основний вид економічної діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(назва виду економічної діяльності)КВЕД \_\_\_\_, клас професійного ризику виробництва \_\_\_\_\_\_\_\_ та розмір єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_.На підставі статті 241 Закону України "Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності" та згідно з наказом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_ і направленням(найменування робочого органу виконавчої дирекції Фонду)на проведення перевірки платника єдиного внеску N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_, підписаним начальником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(найменування робочого органу виконавчої дирекції Фонду)проведено планову/позапланову перевірку достовірності поданих страхувальником(потрібне підкреслити)відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний) за період з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(дата)                                                               (дата)Перевірку розпочато \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, закінчено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)                                                                                (дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада, прізвище, ім'я та по батькові особи, що здійснює перевірку)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали керівника, його заступника, головного бухгалтера або уповноваженої особи суб'єкта господарювання) |

**Дані щодо останніх проведених перевірок:**

|  |  |
| --- | --- |
| Планової / позапланової / не було взагалі;(потрібне підкреслити) |   |
| була проведена в період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Акт перевірки від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року N \_\_\_. |

**Питання, що підлягають перевірці:**

|  |
| --- |
| об'єм реалізації товарів, робіт, послуг та звірки їх із записами в регістрах бухгалтерського обліку;розподіл чисельності працівників за видами економічної діяльності;дані відомостей розподілу чисельності працівників, річного фактичного обсягу реалізованої продукції (робіт, послуг) за видами економічної діяльності;вид діяльності, заявлений страхувальником як основний. |

**Перевіркою встановлено:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рік | Основний вид економічної діяльності | Відхилення розміру єдиного внеску(+, -) |
| за даними документів, наданих для взяття на облік в органі доходів і зборів, або відомостей, наданих державним реєстратором | за даними бухгалтерських та інших підтверджувальних документів |
| КВЕД | клас професійного ризику виробництва | розмір єдиного внеску, % | КВЕД | клас професійного ризику виробництва | розмір єдиного внеску, % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Основний вид економічної діяльності на момент перевірки (за результатами роботи страхувальника за минулий календарний рік): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(назва виду економічної діяльності)КВЕД \_\_\_\_\_, клас професійного ризику виробництва \_\_\_ та розмір єдиного внеску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Причини розбіжності у визначенні основного виду економічної діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Висновки та пропозиції**

|  |
| --- |
| Віднести страхувальника до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класу ризику виробництва з урахуванням його фактичного основного виду економічної діяльності, встановленого перевіркою; розмір єдиного внеску відповідно до статті 8 Закону України "Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.У разі незгоди з висновками перевірки чи фактами та даними, викладеними в акті, посадові особи платника мають право подати до робочого органу виконавчої дирекції Фонду зауваження, заперечення до акта перевірки. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада(и) особи (осіб),що здійснює(ють) перевірку) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис(и)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище(а), ініціали) |

|  |
| --- |
| Підтверджуємо, що первинні документи, використані при проведенні перевірки, достовірні, надані в повному обсязі, а додаткових (інших) документів, що свідчать про діяльність страхувальника за період, що перевіряється, немає. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада керівника) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |
| (М. П. страхувальника) |   |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(головний бухгалтер) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |

|  |
| --- |
| Відмітка про відмову від підписання посадовими та/або уповноваженими особами страхувальника цього акта перевірки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_З обов'язками, правами страхувальників та порядком оскарження рішень і дій працівників робочого органу виконавчої дирекції Фонду ознайомлений.Цей акт перевірки складено у двох примірниках, один примірник акта отримав \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник (головний бухгалтер) страхувальника,****фізична особа - суб'єкт підприємницької****діяльності (уповноважена ним особа)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис, ініціали, прізвище) |   |

|  |
| --- |
| Додаток 8до Порядку віднесення страхувальників до класу професійного ризику виробництва з урахуванням виду їх економічної діяльності та проведення перевірок достовірності поданих страхувальниками відомостей про види економічної діяльності (у тому числі основний)(пункт 4.20) |

**Журнал
реєстрації актів перевірок**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(найменування робочого органу виконавчої дирекції Фонду)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N з/п | Повне найменування підприємства, установи, організації - для юридичних осіб; прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб | Реєстраційний номер платника єдиного внеску | Податковий номер або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку у паспорті) | Дата акта перевірки | Номер акта перевірки | Вид перевірки (планова/позапланова) | Відмітка про вручення (дата вручення) або невручення акта | Інформація про відмову від підписання акта перевірки | Примітка |  |
|  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

".

|  |  |
| --- | --- |
| **Начальник управління обліку****страхувальників та доходів** | **Н. Зеленська** |