**ПАМЯТКА**

по предоставлению в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике документов по финансовому обеспечению предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний по

**санаторно-курортному лечению (далее-СКЛ вредников) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами**

пп. Д п. 3, пп. Д п. 6 Приказа №467н

**До 1 августа текущего года**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **Требования к документам** |
| Заявление о ФОПМ\**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 ЕГРЮЛ с 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. |
| Перечень мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения СОУТ или коллективный договор (выписка) или соглашение по охране труда*копия, заверенная печатью страхователя* | Коллективный договор должен содержать отметку о регистрации в соответствии со ст. 50 ТК РФ.Страхователь вправе представить План мероприятий по улучшению условий охраны труда на предприятии на текущий финансовый год.**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**. Заключительный акт должен быть оформлен в соответствии с п. 45 Приказа 29н |
| Список работников, направляемых на СКЛ\* | Список работников составляется из числа работников, которым по итогам заключительного акта рекомендовано СКЛ с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте. |
| Договор с организацией, осуществляющей СКЛ работников на приобретение путевок*копия, заверенная печатью страхователя* | Договоры должны быть заключены **непосредственно с сан-кур.организацией**, не через посредника, который оказывает туристические услуги. Договор представляется со всеми приложениями. Если в договоре не указана его цена и объем услуг, эта информация должна содержаться в приложении к нему для подтверждения суммы и объема услуг, указанных в плане финансового обеспечения.Продолжительность СКЛ регламентирована п 20 Порядка организации санаторно-курортного лечения, утвержденного приказом Минздрава России от 05.05.2016 г. № 279н, и составляет **от 14 до 21 дня.** |
| Калькуляция стоимости путевки | Калькуляция стоимости путевки (стоимость 1 дня) |

 \* - бланки установленного образца, см. разделе «Бланки» в подразделе «Бланки до 1 августа»