**Приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи**

1. Заявление страхователя по установленной форме в двух экземплярах или через портал госуслуг 1 экземпляр;

2. План финансового обеспечения с указанием суммы финансирования по установленной форме в двух экземплярах (сумма указывается не более расчетной ). Подписывается руководителем и главным бухгалтером (при наличии). Наименование мероприятия в соответствии с п. 3 Правил;

3. Копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников или копия (выписка из) коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников), в котором прописывается мероприятие, указанное в плане финансового обеспечения;

4. В случае, если за получением финансового обеспечения предупредительных мер обращается представитель заявителя, то представляется также документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя (доверенность, заверенная печатью заявителя и подписанная руководителем заявителя).

5. Перечень приобретаемых медицинских изделий, с указанием количества и стоимости приобретаемых медицинских изделий, а также с указанием санитарных постов, подлежащих комплектацией аптечками ([приказ](consultantplus://offline/ref=961D6AFB518DF161BCAC7245E3C3C104D8FC3BF0B5DF0A22C417E109C3C4A18A1AFBC08F2C24E760FF5E9C502B5Ai2F) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2020 г. N 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»).

6. Сертификат соответствия.

**При подтверждении расходов в срок, указанный в плане финансового обеспечения, но не позднее 15 декабря, после завершения запланированных мероприятий на приобретение аптечек, страхователь представляет:**

* + - * Копию счета;
      * Копию счета-фактуры;
      * Копию товарной накладной;
      * Копию платежного поручения (с отметкой Банка);
      * Копии сертификатов соответствия;
      * Отчет об использовании сумм страховых взносов в двух экземплярах;
      * Заявление о возмещении произведенных расходов, дополнительный лист с полными реквизитами и КБК (для организаций, работающих через УФК, Департамент финансов) в двух экземплярах.

**Копии документов должны быть заверены печатью и подписью страхователя на каждой странице.**