

Приложение № 2
к Порядку подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами, утвержденному Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 22.06.2011 № 606н)

23 января 2023
(число) (месяц (прописью)) (год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

государственное бюджетное учреждение культуры Архангельской области

1. Наименование организации "Каргопольский историко-архитектурный и художественный музей"
 2. ИНН 2911002944
 3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 19.11.2012, Каргополь, ОГРН 1022901294790
 4. Дата начала хозяйственной деятельности 14.01.1998
 5. Юридический адрес 164110, Архангельская обл, Каргополь, Октябрьский просп, д. № 50
 6. Ф.И.О. руководителя Забалдина Екатерина Александровна
 7. Ф.И.О. главного бухгалтера Усова Ирина Валентиновна
 8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 51
 9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год <1>:

Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих <2>
1	2	3	4	5	6
91.02	Деятельность музеев	4791	51380	100	-
Итого:		4791	51380	100	-

10. Наименование основного вида экономической деятельности Деятельность музеев

Код по ОКВЭД

9	1	.	0	2		
---	---	---	---	---	--	--

Руководитель организации

Главный бухгалтер
М.П.

Забалдина
(подпись)

Забалдина Екатерина Александровна
(расшифровка подписи)

Усова
(подпись)

Усова Ирина Валентиновна
(расшифровка подписи)

<1> - Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.
 <2> - Заполняется некоммерческими организациями.



Приложение № 1
к Порядку подтверждения основного вида
экономической деятельности страхователя
по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний - юридического
лица, а также видов экономической деятельности
подразделений страхователя, являющихся
самостоятельными классификационными
единицами, утвержденному Приказом
Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ
от 22.06.2011 № 606н)

23 января 2023
(число) (месяц (прописью)) (год)

В -
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

государственное бюджетное учреждение культуры Архангельской области "Каргопольский
От историко-архитектурный и художественный музей"
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 2 9 0 0 1 4 0 1 2 5

Код подчиненности 2 9 0 0 1

Государственное (муниципальное) учреждение

В соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу
профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от
1 декабря 2005 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом
экономической деятельности за 2022 год вид экономической деятельности:

Деятельность музеев


Код по ОКВЭД 9 1 . 0 2

Основание:

1. Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.
2. Копия пояснительной записки к бухгалтерскому балансу.

Приложение: на 1 листах.

Руководитель организации


(подпись)

Забалдина Екатерина
Александровна
(расшифровка подписи)

Заявление принято
(заполняется территориальным органом Фонда
социального страхования Российской Федерации)

(число) (месяц (прописью)) (год)

Штамп территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации

(подпись ответственного
лица)

(расшифровка подписи)