

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



[КАБИНЕТ ЗАСТРАХОВАННОГО](#)



[КАБИНЕТ СТРАХОВАТЕЛЯ](#)



[КАБИНЕТ МСЭ](#)



[ИНДЕКСАЦИЯ ПОСОБИЙ](#)



[НОМЕР ОЧЕРЕДНОГО СЧЕТА](#)

- Поиск >>
- > [Направления деятельности](#)
 - > [Об отделении](#)
 - > [Предоставление государственных услуг](#)
 - > [Информация для работодателей](#)
 - > [Информация для граждан](#)
 - > [Новости](#)
 - > [Объявления](#)
 - > [Статистика, планы, результаты проверок](#)
 - > [Противодействие коррупции](#)
 - > [ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПОСТРАДАВШИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ](#)
 - > [Вопросы и ответы](#)
 - > [Наглядные пособия](#)
 - > [Ссылки](#)

Объявления



ВНИМАНИЕ!
 МЫ ОТВЕТИМ НА ЛЮБОЙ ВОПРОС
 ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ЛИСТКЕ
 НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
 (пройдите по ссылке или позвоните на
 телефоны «горячих линий»)

Для медицинских организаций (34-12) 60-70-88

Для страхователей (34-12) 60-70-21

По вопросам установки и настройки программного обеспечения (34-12) 60-70-89



Новости

ГРУППА РЕГИОНАЛЬНОГО ОТД



28.04.2018
28 АПРЕЛЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ВСЕМ



24.04.2018
НАШ ЦЕНТР КЛИЕНТСКОГО ОБС
НА ОБЕД

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



» Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике

Информация для работодателей

Поиск >>

- » [Направления деятельности](#)
- » [Об отделении](#)
- » [Предоставление государственных услуг](#)
- » **[Информация для работодателей](#)**
 - » [Финансирование предупредительных мер](#)
 - » [Нормативные документы](#)
 - » [Пониженные страховые тарифы, скидки и надбавки](#)
 - » [Контрольные соотношения Расчёта по страховым взносам в ФНС](#)
- » [Информация для граждан](#)
- » [Новости](#)
- » [Объявления](#)
- » [Статистика, планы, результаты проверок](#)

- ✓ [РАЗМЕР ПОСОБИЙ С 01.02.2018](#)
- ✓ [Нормативные документы](#)
- ✓ [Пониженные страховые тарифы, скидки и надбавки](#)
- ✓ [Подтверждение основного вида экономической деятельности](#)
- ✓ [Финансирование предупредительных мер](#)
- ✓ [Формы документов по финансированию предупредительных мер](#)
- ✓ [Ответственность](#)
- ✓ [Удостоверяющие центры](#)
- ✓ [Реквизиты для перечисления страховых взносов](#)
- ✓ [Формы заявлений для регистрации и снятия с учета страхователей](#)
- ✓ [Формы бланков для отчетности страхователей, в т.ч. формы заявлений на выплату страхового обеспечения](#)
- ✓ [Формы для распределения НДС на производстве](#)

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



- » [Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике](#)
- » [Информация для работодателей](#)

Формы документов по финансированию предупредительных мер

[Перейти в раздел "Финансирование предупредительных мер"](#)

-  [заявление по предупредительным мерам](#)
 -  [образец заполнения заявления по предупредительным мерам](#)
 -  [план финансового обеспечения](#)
 -  [форма отчета](#)
 -  [список работников, подлежащих обязательному периодическому медицинскому осмотру](#)
 -  [образец списка на скл](#)
 -  [образец списка на обучение](#)
 -  [образец перечня СИЗ по типовым нормам](#)
 -  [образец перечня СИЗ по результатам СОУТ](#)
 -  [Реестр застрахованных, прошедших обязательные периодические медицинские осмотры \(обследования\)](#)
- » [Версия для печати](#)

Поиск >>

- » [Направления деятельности](#)
- » [Об отделении](#)
- » [Предоставление государственных услуг](#)
- » [Информация для работодателей](#)
- » [Финансирование предупредительных мер](#)
- » [Нормативные документы](#)
- » [Пониженные страховые тарифы, скидки и надбавки](#)
- » [Контрольные соотношения Расчёта по страховым взносам в ФНС](#)
- » [Информация для граждан](#)
- » [Новости](#)
- » [Объявления](#)
- » [Статистика, планы, результаты проверок](#)










Соединение с stat.sputnik.ru...

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



- » [Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике](#)
- » [Информация для работодателей](#)

Финансирование предупредительных мер

-  [О внесении изменений в Правила финансового обеспечения предупредительных мер в 2018 году](#)
-  [Журнал учета принятых от страхователей заявлений на финансирование предупредительных мер в 2018 году](#)
-  [Журнал учета принятых от страхователей заявлений на финансирование предупредительных мер в 2017 году](#)
-  [Работники, занятые на работах с вредными или опасными производственными факторами, могут получать профильное высокоэффективное лечение в специализированных реабилитационных центрах Фонда социального страхования](#)
-  [Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2012 г. № 580н «Об утверждении правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и \(или\) опасными производственными факторами»](#)
-  [О методике проведения специальной оценки условий труда](#)
-  [Требования к документам, подтверждающим расходы на приобретение СИЗ](#)
-  [Перечень документов, подтверждающих произведенные расходы по финансированию предупредительных мер](#)
-  [На финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников в Удмуртской Республике в 2018 году региональным отделением выделено 137 000,0 тысяч рублей.](#)

Поиск >>

- » [Направления деятельности](#)
- » [Об отделении](#)
- » [Предоставление государственных услуг](#)
- » [Информация для работодателей](#)
 - » [Финансирование предупредительных мер](#)
 - » [Нормативные документы](#)
 - » [Пониженные страховые тарифы, скидки и надбавки](#)
 - » [Контрольные соотношения Расчёта по страховым взносам в ФНС](#)
- » [Информация для граждан](#)
- » [Новости](#)
- » [Объявления](#)
- » [Статистика, планы, результаты проверок](#)

r18.fss.ru/files/28198/Приказ 580н с изменениями.doc

профессиональным заболеванием и оплатой отпусков застрахованных лиц (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска).

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) план финансового обеспечения предупредительных мер в 20__ году <*>;
- 2) копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда <*>, и (или) копия (выписка из) коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников);
- 3) другие документы <***>:

Решение о финансовом обеспечении (либо об отказе в финансовом обеспечении) предупредительных мер прошу вручить (направить) (нужное отметить):



на личном приеме

с использованием средств почтовой связи

в форме электронного документа через федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (в случае если заявление было направлено в форме электронного документа через федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)")

_____ (наименование страхователя) _____ (подпись) _____ (ФИО)

"__" _____ 20__ г.

М.П.

Заявление принял _____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата приема заявления)

Штамп территориального органа
Фонда, который принял заявление

ФАЙЛ ГЛАВНАЯ ВСТАВКА РАЗМЕТКА СТРАНИЦЫ ФОРМУЛЫ ДААННЫЕ РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВИД Вход

Вставить Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Стили Ячейки Сортировка и фильтр Найти и выделить

DJ1

от 10.12.2012 №580к

**План
 финансового обеспечения предупредительных мер
 по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний
 работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах
 с вредными и (или) опасными производственными факторами**

(наименование страхователя)

№ п/п	Наименование предупредительных мер	Обоснование для проведения предупредительных мер (коллективный договор, соглашение по охране труда, план мероприятий по улучшению условий и охраны труда)	Срок исполнения	Единицы измерения	Количество	Планируемые расходы, руб.				
						всего	в том числе по кварталам			
							I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель	Главный бухгалтер
(подпись)	(подпись)
" " 20__ год	(Ф.И.О.)

М.П.	
СОГЛАСОВАНО	
Управляющий Государственным учреждением-региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике	Н.А. Лобанова (Ф.И.О.)
(подпись)	(Ф.И.О.)
" " 20__ год	

Утверждаю
Директор _____
мп

План мероприятий по улучшению условий охраны труда на 2018 год

Наименование мероприятия	Ответственный	Срок исполнения

Проведение Специальной оценки условий труда

- - копию локального нормативного акта о создании комиссии по проведению специальной оценки условий труда;
- - копию гражданско-правового договора с организацией, проводящей специальную оценку условий труда, с указанием количества рабочих мест, в отношении которых проводится специальная оценка условий труда, и стоимости проведения специальной оценки условий труда на указанном количестве рабочих мест;

Обучение по охране труда

- - копию приказа о направлении работников на обучение по охране с отрывом от производства
- список работников, направляемых на обучение по охране труда (по установленному образцу на сайте r18.fss.ru)
- копию договора на проведение обучения работодателей и работников вопросам охраны труда с организацией, оказывающей услуги по обучению работодателей и работников вопросам охраны труда
- копию уведомления Минтруда России (Минздравсоцразвития России) о включении обучающей организации в реестр организаций, оказывающих услуги в области охраны труда;
- копию программы обучения, утвержденной в установленном порядке
- Приказ о создании комиссии по охране труда

Списки работников на обучение (бланк).doc [только чтение] [Режим ограниченной функциональности] - Word

ФАЙЛ ГЛАВНАЯ ВСТАВКА ДИЗАЙН РАЗМЕТКА СТРАНИЦЫ ССЫЛКИ РАССЫЛКИ РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВИД КонсультантПлюс

Вставить Шрифт Абзац Стили Редактирование Консультант Плюс Введите текст для поиска: Вставить ссылку КонсультантПлюс

Списки работников, направляемых на обучение по охране труда за счет средств обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Наименование страхователя _____
 Регистрационный номер страхователя _____ Код ОКВЭД страхователя _____
 Наименование обучающей организации _____

№п/п	Ф.И.О. Работника, направляемого на обучение	Должность	Категория застрахованного

Руководитель _____
Гл. бухгалтер _____

М.П.

Исполнитель _____
 (должность, Ф.И.О., тел)

Приобретение СИЗ

- перечень приобретаемых СИЗ с указанием профессий (должностей) работников, норм выдачи СИЗ со ссылкой на соответствующий пункт типовых норм, а также количества, стоимости, даты изготовления и срока годности приобретаемых СИЗ (по установленному образцу r18.fss.ru)
- копии сертификатов (деклараций) соответствия СИЗ техническому [регламенту](#) Таможенного союза "О безопасности средств индивидуальной защиты" (ТР ТС 019/2011)
- копия заключения о подтверждении производства промышленной продукции на территории Российской Федерации

ФАЙЛ ГЛАВНАЯ ВСТАВКА РАЗМЕТКА СТРАНИЦЫ ФОРМУЛЫ ДААННЫЕ РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВИД

Вставить Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Стили Ячейки Редактирование

Arial 10 Ж К Ч Общий Условное форматирование Вставить Сортировка и фильтр Найти и выделить

Форматировать как таблицу Удалить Формат Стили ячеек

G21

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1													
2													
3													
4	Перечень СИЗ, приобретаемых в соответствии с типовыми нормами												
5													
6	№ п/п	Профессия (должность)	Наименование СИЗ	Норма выдачи на одного работающего	Типовые нормы, пункт типовых норм	Количество приобретаемых СИЗ	Стоимость приобретаемых СИЗ	Количество работающих, подлежащих обеспечению СИЗ за счет страховых взносов	Дата изготовления СИЗ*	Срок годности СИЗ*			
7	1												
8	2												
9	Итого:		х	х	х								
10													
11		Руководитель											
12		Гл. бухгалтер											
13		М.П.											
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													

Санаторно-курортное лечение

- заключительный акт врачебной комиссии по итогам проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников
- списки работников, направляемых на санаторно-курортное лечение, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте (по установленному образцу r18.fss.ru)
- копию лицензии организации, осуществляющей санаторно-курортное лечение работников на территории Российской Федерации
- копии договоров с организацией, осуществляющей санаторно-курортное лечение работников, счетов на приобретение путевок
- калькуляцию стоимости путевки

Периодический медицинский осмотр

- копию списка работников, подлежащих прохождению обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) в текущем календарном году, утвержденного работодателем в установленном порядке
- копию договора с медицинской организацией на проведение обязательных периодических медицинских осмотров
- копию лицензии медицинской организации на осуществление работ и оказание услуг, связанных с проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

Приобретение аптечек для оказания первой помощи работникам

- перечень приобретаемых медицинских изделий с указанием количества и стоимости приобретаемых медицинских изделий, а также с указанием санитарных постов, подлежащих комплектацией аптечками укомплектованных в соответствии с приказом от 5 марта 2011 г. N 169н

Приказ 580н с изменениями.doc [только чтение] [Режим ограниченной функциональности] - Word

ФАЙЛ ГЛАВНАЯ ВСТАВКА ДИЗАЙН РАЗМЕТКА СТРАНИЦЫ ССЫЛКИ РАССЫЛКИ РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВИД КонсультантПлюс

Вставить Шрифт Абзац Стили Редактирование Консультант Плюс

Введите текст для поиска: Вставить ссылку

**Перечень аптек для оказания первой помощи работникам
укомплектованных в соответствии с приказом от 5 марта 2011 г. N 169н**

Наименование	Сумма	Санитарный пост
Аптечка №1	1000	УР, район, улица, дом, кабинет

Директор _____

Гл. бух. _____

мп

E12

Форма отчета составляется страхователем нарастающим итогом с начала года и представляется в исполнительные органы Фонда социального страхования Российской Федерации по месту регистрации одновременно с формой расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплаты страхового

3 Заполняется в рублях и копейках

4

5 **ОТЧЕТ**

6 об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение предупредительных

7 мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников

8 за _____ 20 _____ год

9 (отчетный период)

10 (наименование страхователя, адрес, регистрационный номер, код ОКВЭД)

11

12 Таблица 1

14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26	
План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Проведение специальной оценки условий труда		Реализация мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда		Обучение по охране труда		Приобретение работниками, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также спецавтоматы и (или) обезвреживающих средства		Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами		Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами		Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием		Приобретение страхователями, работающими в организациях, производящих продукцию и (или) предоставляющих медицинские услуги для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)		Приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)		Приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи		Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в различных		Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно предназначенных для обеспечения безопасности проведения обучения по вопросам безопасного ведения работ, в т.ч. горных работ, и действиям в случае аварии		Итого расходов	

ФАЙЛ ГЛАВНАЯ ВСТАВКА РАЗМЕТКА СТРАНИЦЫ ФОРМУЛЫ ДАННЫЕ РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВИД

Условное форматирование, Вставить, Удалить, Формат, Сортировка, Найти и выделить

V15

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							

1 Главный бухгалтер (подпись) (Ф.И.О.) 20__ год

2 Руководитель (подпись) (Ф.И.О.)

К отчету документы подтверждающие расходы

- **СОУТ** - платежное поручение, акт выполненных работ, сводная ведомость по результатам проведения СОУТ
- **Обучение по ОТ** - платежное поручение, акт выполненных работ, копии удостоверений
- **Приобретение СИЗ** - платежное поручение, накладная, личные карточки, документы, подтверждающие дату изготовления и срок годности
- **СКЛ** - платежное поручение, накладная, обратные талоны
- **Проведение ПМО** - платежное поручение, акт выполненных работ, заключительный акт ВК, реестр застрахованных прошедших обязательный периодический медицинский осмотр
- **Аптечки** - платежное поручение, накладная

***При наличии вопросов звоните по
телефонам 60-70-48, 60-70-40, 60-70-44,
60-70-55.***