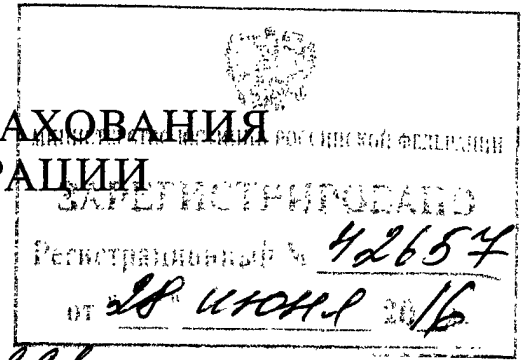




ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

П Р И К А З



2 июня 2016 г.

МОСКВА № 227

**Об утверждении формы заявки кредитной организации  
на заключение договора банковского депозита**

В соответствии с пунктом 13 Правил формирования, размещения и расходования резерва средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2015 году и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1396 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7947), **п р и к а з ы в а ю**:

1. Утвердить форму заявки кредитной организации на заключение договора банковского депозита согласно приложению.

2. Признать утратившими силу следующие приказы Фонда социального страхования Российской Федерации:

от 11 февраля 2013 г. № 45 «Об утверждении формы заявки кредитной организации на заключение договора банковского депозита» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 апреля 2013 г., регистрационный № 28069);

от 17 июня 2014 г. № 264 «О внесении изменений в приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 11 февраля 2013 г. № 45 «Об утверждении формы заявки кредитной организации на заключение договора банковского депозита» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2014 г., регистрационный № 33313).

Председатель Фонда

 А.С. Кигим

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от «2» июня 2016 г. № 221

Форма

**Заявка**

**кредитной организации на заключение договора  
банковского депозита в соответствии с постановлением Правительства  
Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1396**

1. \_\_\_\_\_  
(дата проведения отбора заявок)
2. \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)
3. \_\_\_\_\_  
(размер размещаемых денежных средств, рубли)
4. \_\_\_\_\_  
(процентная ставка, % годовых)
- 5.\* \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

подтверждает, что в отношении кредитной организации или в отношении лиц, под контролем либо значительным влиянием которых находится кредитная организация, по состоянию на 1 января 2015 г. действуют международные санкции.

Руководитель кредитной организации (структурного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)  
действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

Контактное лицо: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (номер тел., факс, адрес электронной почты)

\* - поле заполняется в случае, если в отношении кредитной организации или в отношении лиц, под контролем либо значительным влиянием которых находится кредитная организация, по состоянию на 1 января 2015 г. действуют международные санкции.