

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

П Р И К А З

29 апреля 2016г.

№ 202н

Москва

**О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета
в территориальных органах
Фонда социального страхования Российской Федерации
страхователей и лиц, приравненных к страхователям**

В соответствии со статьей 2³ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 7, ст. 781; № 30, ст. 3739; 2010, № 40, ст. 4969; № 50, ст. 6601; 2011, № 9, ст. 1208; № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7017, 7057; 2012, № 53, ст. 7601; 2013, № 14, ст. 1644; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4076; № 48, ст. 6165; 2014, № 14, ст. 1551; № 26, ст. 3394; № 26, ст. 3398; № 30, ст. 4217; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 14, 48; 2016, № 11, ст. 1482), статьей 6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2016, № 1, ст. 14) и пунктами 2 и 7 Правил уплаты страховых взносов лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 2 октября 2009 г. № 790 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 41, ст. 4776; 2013, № 13, ст. 1559), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц согласно приложению № 1;


Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, согласно приложению № 2.

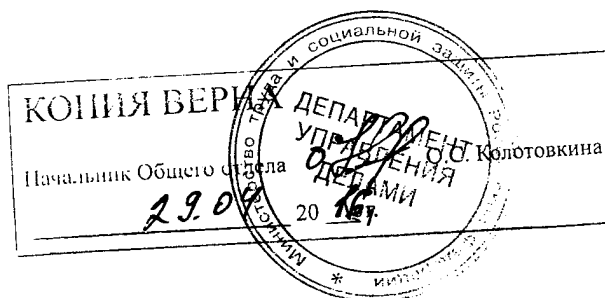
2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2009 г. № 959н «О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета страхователей и лиц, приравненных к страхователям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 декабря 2009 г., регистрационный № 15842);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2011 г. № 1141н «О внесении изменений в приложения № 1, 2 и 4 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2009 г. № 959н «О порядке регистрации и снятия с регистрационного учета страхователей и лиц, приравненных к страхователям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 декабря 2011 г., регистрационный № 22521).

Министр

 М.А. Топилин



Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации страхователей – юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 2³ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон № 255-ФЗ), статьей 6 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Федеральный закон № 125-ФЗ) и определяет порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах (региональных отделениях и филиалах) Фонда социального страхования Российской Федерации (далее соответственно - Фонд, территориальные органы Фонда) страхователей, указанных в пунктах 2 и 3 части 1 статьи 2³ Федерального закона № 255-ФЗ, подпунктах 2-4 пункта 1 статьи 6 Федерального закона № 125-ФЗ (далее – страхователи).

2. Регистрация страхователей осуществляется в региональных отделениях Фонда.

По решению управляющего региональным отделением Фонда полномочия по регистрации страхователей могут быть возложены на филиалы регионального отделения Фонда при условии соблюдения установленных законодательством Российской Федерации сроков регистрации страхователей, а также обеспечения защиты сведений о страхователях, передаваемых в филиалы региональных отделений Фонда.

3. В соответствии с настоящим Порядком обязательной регистрации в качестве страхователей подлежат:

1) юридические лица по месту нахождения их обособленных подразделений, которым для совершения операций открыты юридическими лицами счета в банках (иных кредитных организациях) и которые имеют отдельный баланс и начисляют выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц (далее – обособленные подразделения юридических лиц);

2) физические лица, заключившие трудовой договор с работником;

3) физические лица, обязанные уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, предметом которого являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договора авторского заказа.

4. Страхователи, указанные в подпунктах 1 и 2 пункта 3 настоящего Порядка, одновременно регистрируются в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Страхователи, указанные в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, регистрируются в качестве страхователей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

5. Данные по каждому страхователю, зарегистрированному в территориальном органе Фонда в соответствии с настоящим Порядком, отражаются в базе данных (реестре страхователей) Фонда.

II. Регистрация в качестве страхователей юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений и физических лиц

6. Регистрация страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальными органами Фонда по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица на основании заявления о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (далее – заявление о регистрации обособленного подразделения юридического лица), форма которого предусмотрена приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 576н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2014 г., регистрационный № 31658), представляемого не позднее 30 календарных дней со дня создания обособленного подразделения юридического лица.

7. Регистрация страхователей, указанных в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальными органами Фонда по месту жительства физического лица на основании заявления о регистрации в качестве страхователя - физического лица (далее - заявление о регистрации физического лица), форма которого предусмотрена приложением № 2 к Административному регламенту

Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 574н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2014 г., регистрационный № 31687), представляемого не позднее 30 календарных дней со дня заключения трудового договора с первым из принимаемых работников.

8. Регистрация страхователей, указанных в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальными органами Фонда по месту жительства физического лица на основании заявления о регистрации в качестве страхователя - физического лица (далее - заявление о регистрации физического лица), форма которого предусмотрена приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации страхователей и снятию с учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 575н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 февраля 2014 г., регистрационный № 31280), представляемого не позднее 30 календарных дней со дня заключения гражданско-правового договора.

9. Заявления, предусмотренные пунктами 6 - 8 настоящего Порядка, (далее - заявление о регистрации) подаются в письменной форме или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал).

10. Для регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица помимо заявления о регистрации обособленного подразделения юридического лица необходимы копии документов, подтверждающих наличие отдельного баланса, счета в банке (иных кредитных организациях) и начисление выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц.

В случае представления документов законным или уполномоченным представителем юридического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

Для осуществления регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица территориальный орган Фонда в срок не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о регистрации обособленного подразделения юридического лица:

запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия находящиеся в распоряжении налоговых органов сведения о постановке на учет в налоговом органе юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (по юридическим лицам, образованным в соответствии с законодательством Российской Федерации), а также сведения о постановке на учет в налоговом органе иностранной организации по месту нахождения обособленного подразделения, сведения об органе, зарегистрировавшем иностранную организацию, регистрационном номере, дате и месте регистрации (по иностранным организациям);

в случае, если юридическое лицо зарегистрировано в качестве страхователя в ином территориальном органе Фонда, запрашивает у этого территориального органа Фонда сведения о государственной регистрации юридического лица, о постановке юридического лица на учет в налоговом органе, сведения, подтверждающие виды экономической деятельности, сведения о регистрации юридического лица в качестве страхователя (при отсутствии указанных сведений в поисково-мониторинговой системе Фонда); если иностранная организация уже зарегистрирована в качестве страхователя по месту нахождения одного из своих обособленных подразделений в ином территориальном органе Фонда, запрашивает у этого территориального органа Фонда сведения о регистрации в качестве страхователя данной организации по месту нахождения обособленного подразделения (при отсутствии указанных сведений в поисково-мониторинговой системе Фонда).

11. Для регистрации в качестве страхователя физических лиц, указанных в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, помимо заявления о регистрации физического лица необходимы копии документа, удостоверяющего личность физического лица, и трудовых книжек принятых работников или трудовых договоров, заключенных с этими работниками.

Для регистрации в качестве страхователя физических лиц, указанных в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, помимо заявления о регистрации физического лица необходимы копии документа, удостоверяющего личность физического лица, и гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ и (или) оказание услуг, договоров авторского заказа, при наличии в них условий о том, что страхователь обязан уплачивать страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за указанных лиц (далее - гражданско-правовой договор).

В случае представления документов законным или уполномоченным представителем физического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

Для осуществления регистрации в качестве страхователя территориальный орган Фонда использует сведения о постановке

на учет в налоговом органе физического лица, находящиеся в распоряжении налоговых органов, которые запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о регистрации физического лица, а также информацию о государственной регистрации индивидуального предпринимателя и постановке на учет в налоговом органе физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, полученную от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей (далее – регистрирующий орган), содержащуюся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (далее – ЕГРИП).

12. Документы, указанные в пунктах 10 и 11 настоящего Порядка, могут быть представлены в территориальный орган Фонда, соответственно, юридическими и физическими лицами на бумажном носителе или с использованием Единого портала в форме электронных документов, подписанных тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

13. При предъявлении подлинников документов копии документов заверяются работниками территориальных органов Фонда.

14. На основании заявления о регистрации и документов (сведений), необходимых для регистрации в качестве страхователя, территориальный орган Фонда в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации в качестве страхователя, осуществляет регистрацию страхователя:

1) присваивает страхователю регистрационный номер и код подчиненности, формируемые в соответствии с разделом III настоящего Порядка;

2) вносит данные о зарегистрированном страхователе в реестр страхователей;

3) оформляет для страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, уведомление о регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации по форме, предусмотренной приложением № 1 к настоящему Порядку; для страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка - уведомление о регистрации в качестве страхователя физического лица, заключившего трудовой договор с работником, в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации, и уведомление о регистрации в качестве страхователя физического лица, обязанного уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации по формам,

предусмотренным соответственно приложениями № 2 и 3 к настоящему Порядку (далее – Уведомление о регистрации);

4) определяет зарегистрированному страхователю класс профессионального риска для установления размера страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и оформляет для страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица (кроме государственных (муниципальных) учреждений) по месту нахождения обособленного подразделения по форме, предусмотренной приложением № 4 к настоящему Порядку, либо уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний юридического лица - государственного (муниципального) учреждения по месту нахождения обособленного подразделения по форме, предусмотренной приложением № 5 к настоящему Порядку; для страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка - уведомление о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний физического лица по форме, предусмотренной приложением № 6 к настоящему Порядку (далее – Уведомление о размере страховых взносов).

15. Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего из необходимых для регистрации страхователя документа (сведений), направляются страхователю в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации и соответствующие документы были представлены страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации и Уведомления о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанные документы по соответствующему запросу страхователя в срок не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе способом, указанным в заявлении о регистрации, вручаются страхователю либо направляются страхователю соответственно по месту жительства страхователя - физического лица либо по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица,

указанному в заявлении о регистрации, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего из необходимых для регистрации страхователя документа (сведений).

Экземпляр Уведомления о регистрации и экземпляр Уведомления о размере страховых взносов хранятся в учетном деле страхователя в установленном порядке.

Территориальный орган Фонда, осуществивший регистрацию в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица, направляет Уведомление о регистрации в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, на электронный адрес территориального органа Фонда по месту регистрации юридического лица.

При регистрации в качестве страхователя физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, сведения о регистрационном номере страхователя и дате регистрации в установленном порядке передаются в регистрирующий орган в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня регистрации такого страхователя.

III. Порядок присвоения страхователю регистрационного номера и кода подчиненности

16. При регистрации страхователю присваивается регистрационный номер, который указывается в Уведомлении о регистрации и не изменяется при изменении места нахождения (жительства) страхователя.

17. Страхователи, указанные в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, регистрируются под расширенным регистрационным номером (регистрационный номер, присвоенный территориальным органом Фонда при регистрации в качестве страхователя юридического лица по месту его нахождения, дополненный (через наклонную черту) кодом обособленного подразделения юридического лица).

При регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения иностранной организации в качестве регистрационного номера указывается регистрационный номер, присвоенный территориальным органом Фонда по месту нахождения первого открытого на территории Российской Федерации обособленного подразделения иностранной организации, подлежащего регистрации в качестве страхователя, дополненный (через наклонную черту) кодом обособленного подразделения иностранной организации.

Код обособленного подразделения юридического лица и код обособленного подразделения иностранной организации используются для идентификации страхователей в базе данных Фонда. Указанный код состоит из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

код территориального органа Фонда, зарегистрировавшего страхователя, - 4 знака;

уникальный порядковый номер страхователя в реестре территориального органа Фонда, осуществляющего регистрацию страхователя - 6 знаков.

Расширенный регистрационный номер присваивается при регистрации страхователя, указывается в Уведомлении о регистрации и не изменяется при изменении его места нахождения.

18. Регистрационный номер страхователя - физического лица формируется как цифровой код, состоящий из десяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

1) код территориального органа Фонда, зарегистрировавшего страхователя - 4 знака;

2) уникальный порядковый номер страхователя в реестре страхователей территориального органа Фонда, осуществляющего регистрацию страхователя - 6 знаков.

19. Кроме регистрационного номера страхователю присваивается код подчиненности, который формируется как цифровой код, состоящий из пяти цифр, характеризующих слева направо следующее:

1) код территориального органа Фонда, в котором страхователь состоит на регистрационном учете в текущем периоде - 4 знака;

2) символ причины регистрации - пятый знак, имеющий следующие значения:

2 - регистрация в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица;

3 - регистрация в качестве страхователя физического лица.

IV. Снятие страхователей с регистрационного учета

20. Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальным органом Фонда в случаях:

1) ликвидации обособленного подразделения юридического лица;

2) ликвидации юридического лица, имеющего обособленные подразделения;

3) закрытия страхователем - юридическим лицом счета в банке (иной кредитной организации), открытого для совершения операций обособленным подразделением, либо прекращения полномочий обособленного подразделения по ведению отдельного баланса или начислению выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц;

4) выявления территориальным органом Фонда факта несоблюдения при регистрации в качестве страхователя обособленного подразделения юридического лица условий регистрации страхователей, установленных подпунктом 2 пункта 1 статьи 6 Федерального закона № 125-ФЗ.

21. Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка, осуществляется территориальным органом Фонда в случаях:

1) прекращения трудового договора с последним из принятых работников;

2) расторжения либо окончания срока действия гражданско-правовых договоров, заключенных страхователем с физическими лицами при условии отсутствия трудового договора с принимаемым страхователем работником;

3) при наличии в территориальном органе Фонда сведений из ЕГРИП о прекращении деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, в том числе в связи со смертью данного лица.

22. Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, по основаниям, указанным в подпунктах 1 и 3 пункта 20 настоящего Порядка, осуществляется на основании заявления о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения, форма которого предусмотрена приложением № 3 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 576н (далее – заявление о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица).

Снятие с регистрационного учета страхователей, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 3 настоящего Порядка, по основаниям, указанным в подпунктах 1 и 2 пункта 21 настоящего Порядка, осуществляется на основании заявления о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации физического лица, форма которого предусмотрена, соответственно приложением № 3 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 574н, и приложением № 3 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации страхователей и снятию с учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 575н (далее – заявление о снятии с регистрационного учета физического лица).

Снятие с регистрационного учета страхователей осуществляется независимо от наличия задолженности по обязательным платежам в срок, не превышающий четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявлений, предусмотренных настоящим пунктом (далее – заявление о снятии с регистрационного учета), которые подаются в письменной форме или в форме электронного документа с использованием Единого портала.

Снятие страхователя с регистрационного учета не освобождает его от погашения задолженности по обязательным платежам в Фонд.

23. Документы, подтверждающие закрытие страхователем - юридическим лицом счета в банке (иной кредитной организации), открытого для совершения операций обособленным подразделением, либо прекращение полномочий обособленного подразделения по ведению отдельного баланса или начислению выплат и иных вознаграждений в пользу физических лиц, а также документы, подтверждающие прекращение трудового договора с последним из принятых работников или расторжение либо окончание срока действия гражданско-правового договора, заключенного с физическим лицом, представляются в течение пятнадцати рабочих дней с момента наступления соответствующих обстоятельств в территориальный орган Фонда, соответственно юридическими и физическими лицами на бумажном носителе или в форме электронных документов с использованием Единого портала, подписанных тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

В случае представления документов, необходимых для снятия с регистрационного учета страхователя, законным или уполномоченным представителем юридического или физического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

Для снятия с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица по основанию, указанному в подпункте 1 пункта 20 настоящего Порядка, территориальным органом Фонда на уровне межведомственного взаимодействия в налоговом органе, в распоряжении которого находятся соответствующие сведения, запрашиваются в срок не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, сведения о его ликвидации.

При наличии в территориальном органе Фонда сведений, предусмотренных подпунктами 1, 3 и 4 пункта 20 настоящего Порядка, служащих основаниями для снятия с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, и при отсутствии в течение более чем пятнадцати рабочих дней с даты наступления соответствующих обстоятельств заявления о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, такие страхователи снимаются с регистрационного учета на основании решения о снятии с регистрационного учета в территориальном

органе Фонда социального страхования Российской Федерации - юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (далее – решение о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица), форма которого предусмотрена приложением № 7 к настоящему Порядку.

При снятии регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, на основании сведений, предусмотренных подпунктом 1 пункта 20 настоящего Порядка, копия решения о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица направляется в территориальный орган Фонда по месту регистрации страхователя - юридического лица. При снятии регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, на основании сведений, предусмотренных подпунктами 3 и 4 пункта 20 настоящего Порядка, копия решения о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица направляется такому страхователю и в территориальный орган Фонда по месту регистрации страхователя - юридического лица.

При наличии в территориальном органе Фонда сведений, предусмотренных подпунктом 2 пункта 20 настоящего Порядка, служащих основаниями для снятия с регистрационного учета страхователей, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, такие страхователи снимаются с регистрационного учета без соответствующего заявления.

Территориальный орган Фонда снимает с регистрационного учета страхователя - физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, по основанию, предусмотренному подпунктом 3 пункта 21 настоящего Порядка, по истечении пятнадцати рабочих дней со дня получения территориальным органом Фонда сведений из ЕГРИП о прекращении таким физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя.

Копия решения о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации – физического лица (далее – решение о снятии с регистрационного учета физического лица), форма которого предусмотрена приложением № 8 к настоящему Порядку, направляется страхователю.

В случае снятия страхователя - физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, с регистрационного учета по окончании срока действия трудовых либо соответствующих гражданско-правовых договоров решение о снятии с регистрационного учета физического лица принимается без заявления о снятии с регистрационного учета физического лица на основании копий договоров, хранящихся в учетном деле страхователя. Копия решения о снятии с регистрационного учета физического лица направляется страхователю.

В случае продления срока действия трудовых договоров либо соответствующих гражданско-правовых договоров до окончания срока их действия или заключения нового договора (договоров) и представления страхователем необходимых документов в территориальный орган Фонда повторная регистрация страхователя не производится, а срок его регистрации продлевается до момента прекращения договоров.

Снятие с регистрационного учета страхователя - физического лица в случае его смерти осуществляется на основании сведений о смерти лица, поступивших в территориальный орган Фонда, в том числе из ЕГРИП.

24. Решение о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, решение о снятии с регистрационного учета физического лица (далее – решение о снятии с регистрационного учета) не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета направляется территориальным органом Фонда страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о снятии с регистрационного учета и соответствующие документы были представлены страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту жительства страхователя - физического лица либо по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета.

25. Территориальный орган Фонда, снявший с регистрационного учета страхователя - обособленного подразделения юридического лица, не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения о снятии с регистрационного учета обособленного подразделения юридического лица, направляет его в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты территориального органа Фонда по месту регистрации страхователя - юридического лица.

V. Регистрация и снятие с регистрационного учета страхователей при изменении их места нахождения (жительства)

26. При изменении места нахождения страхователи, указанные в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, подают заявление о регистрации обособленного подразделения юридического лица по форме, предусмотренной приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - юридических лиц по месту нахождения обособленных подразделений, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 576н.

При изменении места жительства страхователи, указанные в подпункте 2 пункта 3 настоящего Порядка, подают заявление о регистрации в качестве страхователя в связи с изменением места жительства по форме, предусмотренной приложением № 4 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 574н.

При изменении места жительства страхователи, указанные в подпункте 3 пункта 3 настоящего Порядка, подают заявление о регистрации физического лица по форме, предусмотренной приложением № 2 к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации страхователей и снятию с учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 октября 2013 г. № 575н.

Заявления, предусмотренные настоящим пунктом (далее – заявление о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства)), страхователи подают в письменной форме или с использованием Единого портала в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации, в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации (до изменения места нахождения (жительства)) в течение пятнадцати рабочих дней со дня таких изменений.

27. При поступлении в территориальный орган Фонда сведений о внесении записи в ЕГРИП об изменении места жительства индивидуального предпринимателя, являющегося страхователем, территориальный орган Фонда, в котором зарегистрирован такой

страхователь, не позднее пяти рабочих дней со дня получения указанных сведений направляет учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по его новому месту жительства.

28. При изменении места нахождения (жительства) страхователя, если такое изменение влечет изменение территориального органа Фонда, в котором должен быть зарегистрирован страхователь, территориальный орган Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, не позднее пяти рабочих дней со дня получения заявления о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства) передает учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по новому месту нахождения (жительства) страхователя.

29. Территориальный орган Фонда по новому месту нахождения (жительства) страхователя в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту нахождения (жительства), осуществляет его постановку на регистрационный учет, о чем уведомляет в форме электронного документа по адресу электронной почты территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован страхователь.

Территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован страхователь, снимает страхователя с регистрационного учета на основании решения о снятии с регистрационного с даты, предшествующей дате постановки на регистрационный учет страхователя по новому месту нахождения (жительства).

Копия решения о снятии с регистрационного учета не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия такого решения, направляется страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства) было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица либо по месту жительства страхователя

- физического лица не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения о снятии с регистрационного учета.

30. При изменении места нахождения (жительства) страхователя Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту нахождения (жительства), направляются территориальным органом Фонда страхователю в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства) было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации и Уведомления о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанные документы по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации и Уведомление о размере страховых взносов в письменной форме на бумажном носителе способом, указанным в заявлении о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства), вручается страхователю либо направляется страхователю по месту нахождения обособленного подразделения юридического лица или по месту жительства страхователя - физического лица, указанному в заявлении о регистрации в связи с изменением места нахождения (жительства), в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту нахождения (жительства).

Приложение № 1
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя юридического лица
по месту нахождения обособленного подразделения
в территориальном органе Фонда социального страхования
Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лицу _____

_____ (полное наименование в соответствии с учредительными документами)

_____ (наименование юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения)

_____ (адрес места нахождения юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения)
состоящему на учете в: _____

_____ (наименование налогового органа, поставившего юридическое лицо на учет

_____ по месту нахождения обособленного подразделения)

ИНН _____ КПП _____

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по месту нахождения обособленного подразделения в _____

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

Дата регистрации _____

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет _____

(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления _____

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа

Фонда социального страхования

Российской Федерации _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 2
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя физического лица, заключившего
трудовой договор с работником, в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании физического лицу _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

состоящему на учете в _____

(наименование налогового органа,

поставившего физическое лицо на учет)

ИНН _____

и подтверждает регистрацию физического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в _____

(наименование территориального органа

Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

Дата регистрации _____

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет _____

(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления _____

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа

Фонда социального страхования

Российской Федерации _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 3
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя физического лица, обязанного
уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового
договора, в территориальном органе Фонда социального страхования
Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний физическому лицу

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
состоящему на учете в _____
(наименование налогового органа,

поставившего физическое лицо на учет по месту жительства)

ИНН _____,
и подтверждает регистрацию физического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в связи с заключением гражданско-правового договора в

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
Регистрационный номер страхователя _____
Код подчиненности _____
Дата регистрации _____
(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет _____
(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 4
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
юридического лица (кроме государственных (муниципальных) учреждений)
по месту нахождения обособленного подразделения.

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
уведомляет, что юридическому лицу по месту нахождения обособленного подразделения

_____ (полное наименование)

регистрационный номер страхователя _____,
код подчиненности _____,
в соответствии с заявленным основным видом деятельности _____,
_____ определен _____ класс профессионального риска, что
соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере _____ процентов
к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в
рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для
начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

На основании представленных документов установлены:
скидка к страховому тарифу в размере _____,
надбавка к страховому тарифу в размере _____.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний с
_____ составляет _____ процентов* к суммам выплат и иных
(месяц, год)

вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых
отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления
страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на
производстве и профессиональных заболеваний.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет _____

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

(реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в _____

(наименование территориального органа

Фонда социального страхования Российской Федерации)

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет 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 выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи уведомления _____

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 5
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
юридического лица - государственного (муниципального) учреждения
по месту нахождения обособленного подразделения**

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
уведомляет, что юридическому лицу по месту нахождения обособленного подразделения

_____ (полное наименование)

регистрационный номер страхователя _____,
код подчиненности _____,
в соответствии с заявленным основным видом деятельности _____

_____ определен _____ класс профессионального риска, что
соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере _____ процентов к
суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в
рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для
начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Страхователь, являющийся на основании представленных документов государственным
(муниципальным) учреждением, относится к 1 классу профессионального риска в части
деятельности, которая финансируется из бюджетов всех уровней и приравненных к ним
источников, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,2
процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу
застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и
включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере _____,
надбавка к страховому тарифу в размере _____.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний с

_____ составляет _____ процентов* к суммам выплат и иных
 (месяц, год)
 вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых
 отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления
 страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на
 производстве и профессиональных заболеваний.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет _____
 (наименование)

_____ территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ (реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об
 обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и
 профессиональных заболеваний» страхователь ежеквартально представляет по месту
 регистрации в

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ (адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет 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 выплату страхового обеспечения
 (форма 4-ФСС).

Страхователь, являющийся государственным (муниципальным) учреждением,
 представляет также раздел II указанного расчета (форма 4-ФСС) в части деятельности,
 которая финансируется за счет внебюджетных источников.

Дата выдачи уведомления _____
 (число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
 Фонда социального страхования
 Российской Федерации

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

* Указывается с двумя десятичными знаками после запятой.

Приложение № 6
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
физического лица

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
уведомляет, что физическому лицу

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
регистрационный номер страхователя _____,
код подчиненности _____,
в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности _____
_____ определен _____ класс профессионального
риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от
несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере _____
процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу
застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и
включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

На основании представленных документов установлены:
скидка к страховому тарифу в размере _____ ,
надбавка к страховому тарифу в размере _____ .

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний с _____ составляет
(месяц, год)
_____ процентов* к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в
пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и
включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное
страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

* Указывается с двумя десятичными знаками после запятой

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет _____
(наименование)

_____ (наименование)
территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ (реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации в _____

_____ (наименование территориального органа)

_____ (наименование)
Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____ (адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет 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 выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 7
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 802н

Форма

РЕШЕНИЕ

о снятии с регистрационного учета в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации страхователя -
юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения
№ _____ от _____

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

принято решение о снятии с регистрационного учета страхователя – юридического лица по
месту нахождения _____

(наименование обособленного подразделения

юридического лица)

состоящему на учете в: _____
(наименование налогового органа, поставившего юридическое лицо на учет

по месту нахождения обособленного подразделения)

ИНН _____ КПП _____

регистрационный номер страхователя - юридического лица по месту нахождения
обособленного подразделения _____,

код подчиненности _____,

адрес места нахождения:

_____	_____			
(почтовый индекс)	(субъект Российской Федерации)			
_____	_____	_____	_____	_____
(город, область, иной населенный пункт)	(улица/переулок/проспект)	(дом)	(корпус)	(офис/квартира)

в связи с _____
(указываются основания снятия с регистрационного учета страхователя – юридического лица

по месту нахождения обособленного подразделения)

Дата снятия с регистрационного учета _____ 20__ г.

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 8
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей – юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «29» апреля 2016 г. № 202н

Форма

РЕШЕНИЕ
о снятии с регистрационного учета в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации
страхователя - физического лица

№ _____ от _____

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

принято решение о снятии с регистрационного учета страхователя – физического лица

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество (при наличии))

регистрационный номер страхователя - физического лица _____,
код подчиненности _____,

по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
 по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (нужное отметить)

в связи с _____
(указываются основания снятия с регистрационного учета страхователя – физического лица)

Дата снятия с регистрационного учета _____ 20__ г.

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

**Порядок регистрации и снятия с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда социального страхования
Российской Федерации лиц, добровольно вступивших
в правоотношения по обязательному социальному страхованию
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством**

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 2³ Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - Федеральный закон № 255-ФЗ) и определяет порядок регистрации и снятия с регистрационного учета в территориальных органах (региональных отделениях и филиалах) Фонда социального страхования Российской Федерации (далее соответственно - Фонд, территориальные органы Фонда) лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

2. В соответствии с настоящим Порядком регистрации в качестве страхователей в территориальных органах Фонда подлежат адвокаты, индивидуальные предприниматели, члены крестьянских (фермерских) хозяйств, физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой, иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой), члены семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, добровольно вступившие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и уплачивающие за себя страховые взносы в соответствии со статьей 4⁵ Федерального закона № 255-ФЗ (далее - страхователи).

3. Данные по каждому страхователю, зарегистрированному в территориальном органе Фонда в соответствии с настоящим Порядком, отражаются в базе данных (реестре страхователей) Фонда.

**II. Регистрация в качестве страхователей лиц,
добровольно вступивших в правоотношения по обязательному
социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством**

4. Регистрация страхователей осуществляется территориальными органами Фонда по месту жительства страхователя на основании

заявления о вступлении в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее – заявление о регистрации), форма которого предусмотрена приложением № 2 к Административному регламенту предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 февраля 2014 г. № 108н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2014 г., регистрационный № 32368).

Заявление о регистрации подается страхователем в письменной форме или с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал) в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

5. Для регистрации в качестве страхователя помимо заявления о регистрации необходима копия документа, удостоверяющего личность физического лица.

В случае представления документов законным или уполномоченным представителем физического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

Для осуществления регистрации в качестве страхователя территориальный орган Фонда использует сведения о постановке на учет в налоговом органе физического лица, находящиеся в распоряжении налоговых органов, которые запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем поступления заявления о регистрации физического лица, а также информацию о государственной регистрации индивидуального предпринимателя и постановке на учет в налоговом органе физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, полученную от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей (далее – регистрирующий орган), содержащуюся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (далее – ЕГРИП).

6. В случае предъявления страхователем подлинников документов копии документов заверяются работниками территориальных органов Фонда.

7. Документы могут быть представлены в территориальный орган Фонда на бумажном носителе или в форме электронных документов, подписанных тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

8. На основании заявления о регистрации и документов (сведений), необходимых для регистрации страхователя, территориальный орган Фонда в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации страхователя, осуществляет его регистрацию в качестве страхователя:

1) присваивает страхователю регистрационный номер и код подчиненности, формируемые в соответствии с разделом III настоящего Порядка;

2) вносит данные о зарегистрированном страхователе в реестр страхователей;

3) оформляет уведомление о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее - Уведомление о регистрации) по форме, предусмотренной приложением № 1 к настоящему Порядку.

9. Уведомление о регистрации в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации страхователя, направляется страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о регистрации и соответствующие документы были представлены страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанный документ по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации в письменной форме на бумажном носителе способом, указанным в заявлении о регистрации, вручается страхователю либо направляется страхователю по его месту жительства, указанному в заявлении, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения последнего документа (сведений), необходимого для регистрации страхователя.

Экземпляр Уведомления о регистрации хранится в учетном деле страхователя в установленном порядке.

III. Порядок присвоения регистрационного номера и кода подчиненности

10. При регистрации страхователю присваивается регистрационный номер, который указывается в Уведомлении о регистрации и не изменяется при изменении места жительства страхователя.

11. Регистрационный номер страхователя формируется как

цифровой код, состоящий из десяти цифр, характеризующих слева направо:

1) код территориального органа Фонда, зарегистрировавшего страхователя, - 4 знака;

2) уникальный порядковый номер страхователя в реестре территориального органа Фонда, осуществляющего регистрацию страхователя, - 6 знаков.

12. Кроме регистрационного номера страхователю присваивается код подчиненности, указывающий на территориальный орган Фонда, в котором страхователь зарегистрирован, формируемый как цифровой код, состоящий из пяти цифр, характеризующих слева направо:

1) код территориального органа Фонда, зарегистрировавшего страхователя, - 4 знака;

2) символ причины регистрации - пятый знак, имеющий значение 4 - регистрация в качестве страхователя лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

IV. Снятие с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

13. Снятие с регистрационного учета страхователей осуществляется территориальными органами Фонда в случае неуплаты либо неполной уплаты страховых взносов в Фонд за соответствующий календарный год в срок до 31 декабря текущего года или в случае подачи страхователем в территориальный орган Фонда по месту своей регистрации заявления о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее – заявление о снятии с регистрационного учета), форма которого предусмотрена приложением № 3 к Административному регламенту предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 февраля 2014 г. № 108н.

Заявление о снятии с регистрационного учета подается страхователем в письменной форме или с использованием Единого портала в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

14. Снятие с регистрационного учета страхователя осуществляется не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета на основании принимаемого территориальным органом Фонда решения о прекращении со страхователем правоотношений по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и о снятии страхователя с регистрационного учета (далее – решение о снятии с регистрационного учета), форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему Порядку.

В случае если страхователь не уплатил либо не полностью уплатил страховые взносы в Фонд за соответствующий календарный год в срок до 31 декабря текущего года, правоотношения с ним по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством считаются прекратившимися с 1 января следующего года. Решение о снятии с регистрационного учета направляется страхователю не позднее 20 января следующего года.

15. Решение о снятии с регистрационного учета не позднее четырнадцати рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета либо не позднее срока, предусмотренного абзацем вторым пункта 14 настоящего Порядка, направляется территориальным органом Фонда страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление о снятии с регистрационного учета было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту жительства страхователя не позднее четырнадцати дней со дня поступления в территориальный орган Фонда заявления о снятии с регистрационного учета либо не позднее срока, предусмотренного абзацем вторым пункта 14 настоящего Порядка.

16. В случае изменения своего места жительства страхователь в течение пятнадцати рабочих дней со дня таких изменений подает заявление о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в связи с изменением места жительства (далее – заявление в связи с изменением

места жительства), форма которого предусмотрена приложением № 4 к Административному регламенту предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 февраля 2014 г. № 108н, по месту своей регистрации в территориальном органе Фонда в письменной форме или с использованием Единого портала в форме электронного документа, подписанного тем видом электронной подписи, который установлен законодательством Российской Федерации.

В случае представления заявления в связи с изменением места жительства законным или уполномоченным представителем физического лица предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

17. При поступлении в территориальный орган Фонда сведений о внесении записи в ЕГРИП об изменении места жительства страхователя – физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован такой страхователь, не позднее пяти рабочих дней со дня получения указанных сведений направляет учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по его новому месту жительства.

18. При изменении места жительства страхователя, если такое изменение влечет изменение территориального органа Фонда, в котором должен быть зарегистрирован страхователь, территориальный орган Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, не позднее пяти рабочих дней со дня получения заявления в связи с изменением места жительства передает учетное дело страхователя в территориальный орган Фонда по его новому месту жительства.

Территориальный орган Фонда по новому месту жительства страхователя в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту жительства, осуществляет его постановку на регистрационный учет, о чем уведомляет в форме электронного документа по адресу электронной почты территориального органа Фонда, в котором был зарегистрирован страхователь.

Территориальный орган Фонда, в котором был зарегистрирован страхователь, снимает страхователя с регистрационного учета на основании принятого решения о снятии страхователя с регистрационного учета в связи с изменением места жительства с даты, предшествующей дате постановки на регистрационный учет страхователя по новому месту жительства.

Копия решения о снятии страхователя с регистрационного учета не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия такого решения,

направляется страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление в связи с изменением места жительства было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение решения о снятии страхователя с регистрационного учета в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать копию решения о снятии страхователя с регистрационного учета по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя копия решения о снятии страхователя с регистрационного учета направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе по месту жительства страхователя не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения о снятии страхователя с регистрационного учета.

19. При изменении места жительства страхователя Уведомление о регистрации в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту жительства, направляется территориальным органом Фонда страхователю в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты, если сведения о нем имеются в территориальном органе Фонда, или на Единый портал, если заявление в связи с изменением места жительства было представлено страхователем в территориальный орган Фонда с использованием Единого портала. Получение Уведомления о регистрации в письменной форме на бумажном носителе не является обязательным для страхователя. Территориальный орган Фонда обязан выдать указанный документ по соответствующему запросу страхователя не позднее трех рабочих дней со дня поступления такого запроса в территориальный орган Фонда.

При отсутствии в территориальном органе Фонда сведений об адресе электронной почты страхователя Уведомление о регистрации направляется страхователю в письменной форме на бумажном носителе в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения от территориального органа Фонда, в котором страхователь был зарегистрирован, документов, необходимых для регистрации страхователя по новому месту жительства.

Приложение № 1
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах
Фонда социального страхования
Российской Федерации лиц,
добровольно вступивших
в правоотношения по обязательному
социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности
и в связи с материнством,
утвержденному приказом
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 29 апреля 2016 г. № 202к

Форма

Уведомление

о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Настоящее уведомление выдано в соответствии с Федеральным законом
от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством» физическому лицу

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
состоящему на учете в _____
(наименование налогового органа, поставившего физическое лицо на учет)

ИНН _____ ,
и подтверждает вступление в правоотношения по обязательному социальному страхованию
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и регистрацию
в _____ .
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Доводим также до Вашего сведения, что лицо, добровольно вступившее в
правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством, уплачивает страховые взносы в Фонд
социального страхования Российской Федерации в соответствии со статьей 4⁵ Федерального
закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством» в _____
(наименование

_____)
территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

_____)
(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

В случае неуплаты либо неполной уплаты страховых взносов в Фонд социального
страхования Российской Федерации за соответствующий календарный год в срок
до 31 декабря текущего года правоотношения по обязательному социальному страхованию
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством считаются
прекратившимися с 1 января следующего года.

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

Дата регистрации _____
(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет _____
(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 2
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах
Фонда социального страхования
Российской Федерации лиц,
добровольно вступивших
в правоотношения по обязательному
социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности
и в связи с материнством,
утвержденному приказом
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 29 апреля 2016 г. № 202н

Форма

Решение
о прекращении со страхователем правоотношений
по обязательному социальному страхованию на случай
временной нетрудоспособности и в связи с материнством
и о снятии страхователя с регистрационного учета
№ _____ от _____

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

сообщает, что правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством с физическим лицом

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество (при наличии))

регистрационный номер страхователя _____,

код подчиненности _____,

с _____ 20__ г. считаются прекратившимися.

Указанное лицо снято с регистрационного учета в _____ (наименование территориального

_____ органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Дата снятия с регистрационного учета: _____ 20__ г.

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации _____

(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.