Приложение № 1

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 Фонда социального страхования Российской Федерации от 22 апреля 2019 г. № 215

(в ред. Приказа ФСС РФ от 21.04.2021 № 144)

Форма

В			(Число	, месяц (пропи	сью), год)		
(Наименование те	рриториального (органа Фонда социального стра	ахования Российсн	кой Федерации))		
о рег	гистрании в ка	ЗАЯВЛЕНИЕ честве страхователя – физ	зического липа	ı			
		Сведения о заявителе	,				
1.							
(Фамилия)		(кмИ)	(От	(Отчество (при наличии)			
2. Адрес (Почтовый индекс)	(Субъект Ро	оссийской Федерации)					
(Город, область, иной населенный пункт)	(Ули	ца/переулок/проспект)	(Дом)	(Корпус)	(Квартира)		
Телефон (с указанием кода)							
Адрес электронной почты							
3. Документ, удостоверяющий л наименование документа	личность:						
серия	ном	иер					
кем и когда выдан							
дата и место рождения							
4. Сведения о государственной 4.1. Наименование органа, осущ		сударственную регистрацин	ю				
4.2. Регистрационный номер							
4.3. Дата государственной регис	страции						

(Число, месяц, год)

5.1. Наименование документа										
5.2. Наименование органа, вы	давшего док	кумент —								
5.3. Номер документа										
5.4. Дата выдачи документа										
5.5. Дата окончания срока дей	ствия докум	иента		(Чі	исло, мес	яц, год	ц)			
				(Число, м	есяц, г	од или «бе	ссрочно»)		
6. Номер и дата заключения трудового договора №			OT			\vdash	(Число	и месяц)	20	Γ.
7.0	1				·					
7. Срок действия трудового д	оговора ' с	(Число, ме	есяц, год)	ПО	(Число,	месяі	ц, год)			
							-			
									, iii	CHICHIDII C
зарегистрированного лица (С		равлены в	Пенсион	ный ф			кой Федер	ации		
7.1. Сведения о наличии тр зарегистрированного лица (С (С (Число, месяц, год)	3В-ТД)» нап	равлены в	Пенсион	ный ф			кой Федер			
зарегистрированного лица (С. 1. (Число, месяц, год)	3В-ТД)» нап	правлены в	Пенсионн	ный ф		ссийс	кой Федер (Фа	милия)		
зарегистрированного лица (С	3В-ТД)» нап	принятого принятого чество (при	Пенсионно работни наличии)	ный ф	ронд Рос	(СН	кой Федер (Фа	милия)		рождения)
зарегистрированного лица (С. (Число, месяц, год)	3В-ТД)» нап в отношении (Отстрахователя	принятого принятого чество (при	Пенсионно работни наличии)	ный ф	ронд Рос	(СН	кой Федер (Фа	милия)		
зарегистрированного лица (С. (Число, месяц, год) (Имя) 7.2. Регистрационный номер о	3В-ТД)» нап в отношении (Отстрахователя	принятого принятого чество (при	Пенсионно работни наличии)	ный ф	ронд Рос	(СН	кой Федер (Фа	милия)		
зарегистрированного лица (С. (Число, месяц, год) (Имя) 7.2. Регистрационный номер содинательности вид деятельности Код по ОКВЭД2	3В-ТД)» напри в отношении (Отчестрахователя	принятого нество (при в Пенсион российский указывает	Пенсионно работни наличии) нном фон, классифик	де Ро	видов экс	(СН й Фед	(Фа (ИЛС) дерации	милия) (Дата	
зарегистрированного лица (С. 1. (Число, месяц, год) (Имя) 7.2. Регистрационный номер об 8. Основной вид деятельности	3В-ТД)» напри в отношении (Отчестрахователя	принятого нество (при в Пенсион российский указывает	Пенсионно работни наличии) нном фон, классифик	де Ро	видов экс	(СН й Фед	(Фа (ИЛС) дерации	милия) (Дата	
зарегистрированного лица (С. (Число, месяц, год) (Имя) 7.2. Регистрационный номер содинательности вид деятельности Код по ОКВЭД2	3В-ТД)» нап в отношении (От- страхователя (Общер я деятельнос	принятого нество (при в Пенсион российский указывает	Пенсионно работни наличии) нном фон, классификся цифров	де Роскатор	видов экс	(СН й Фед	(Фа (ИЛС) дерации	милия) (Дата	
зарегистрированного лица (С. (Число, месяц, год) (Имя) 7.2. Регистрационный номер об высовной вид деятельности Код по ОКВЭД2 9. Адрес места осуществлени (Почтовый индекс) (Город, область, иной населенный пункт)	зВ-ТД)» нап в отношении (От- страхователя (Общер я деятельнос (Субъе	принятого принятого принятого принятого принятого принятого принятого принятого приняти в Пенсион проссийский указывает сти	Пенсионно работни наличии) наличии) нном фон, классифик ся цифров	де Роскатор ой кол	видов экс	(СН й Фед	(Фа (ИЛС) дерации	милия) (Дата ј	
зарегистрированного лица (С. (Число, месяц, год) (Имя) 7.2. Регистрационный номер об высовной вид деятельности Код по ОКВЭД2 9. Адрес места осуществлени (Почтовый индекс)	зВ-ТД)» нап в отношении (От- страхователя (Общер я деятельнос (Субъе	равлены в и принятого чество (при на Пенсион указывает сти	Пенсионно работни наличии) наличии) нном фон, классифик ся цифров	де Роскатор ой кол	видов экс	(СН й Фед	(Фа (Фа (ИЛС) дерации ческой дея	милия) (Дата ј	оождения)

 $^{^{1*}}$ Заполняется соответствующая строка в зависимости от вида трудового договора.

ИНН		(Наименование налогово	го органа, п	оставившего физическ	06	е лицо на учет)
12. Счет в кр	едитной	(Идентио и организации	фикационны	ый номер налогоплател	ы	цика)
В						
БИК			(Наимен	ование банка)		
13. Дата полу	чения с	редств на оплату труда		ках	ЖД	дого месяца.
		_	(1	нисло)		
Российской (едерац		трации в н	сачестве страхователя		гане Фонда социального страхования физического лица в территориальном
Вручит	s/	Направить по почте/	Нап	равить в форме элект	гр	онного документа
		•				ерез Единый портал)²*
Подпись заяв	ителя					
Подпись раб	тника і	многофункционального це	ентра ³ **		(
						расшифровка

 $^{^{2**}}$ Нужное отметить. 3*** В случае указания заявителем государственной услуги в комплексном запросе.