

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

(число)	(месяц (прописью))	(год)

**Справка-подтверждение  
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации \_\_\_\_\_
2. ИНН \_\_\_\_\_
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) \_\_\_\_\_
4. Дата начала хозяйственной деятельности \_\_\_\_\_
5. Юридический адрес \_\_\_\_\_
6. Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_
7. Ф.И.О. главного бухгалтера \_\_\_\_\_
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год \_\_\_\_\_
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год <sup>1</sup>:

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

10. Наименование основного вида экономической деятельности \_\_\_\_\_

Код по ОКВЭД 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Руководитель организации \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

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