



**Профсоюз работников народного образования и науки
Российской Федерации**

**Костромская областная организация профсоюза работников
образования и науки**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК

апрель 2018 г.

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕР ПО
СОКРАЩЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Работодатели (страхователи) могут стать участниками Программы Финансирования предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний и получить право направить до 20% сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве на проведение мероприятий по охране труда (далее страховые взносы).

Порядок участие в Программе:

- В срок до 1 августа текущего года страхователь обращается в региональное отделение Фонда с документами, обеспечивающими необходимость финансового обеспечения предупредительных мер.
- В течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления страхователь получает от регионально отделения решение о финансовом обеспечении предупредительных мер.
- После завершения мероприятий, предусмотренных планом финансового обеспечения предупредительных мер, страхователь представляет в региональное отделение Фонда отчет и документы, подтверждающие производственные расходы.

Перечень документов, представляемых страхователем в региональное отделение Фонда:

1. Заявление – 2 экземпляра.
2. План финансового обеспечения предупредительных мер в текущем календарном году – 2 экземпляра
3. Копия перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда и (или) копия (выписка) из коллективного договора (соглашения по охране труда между работодателем и представительным органом работников).
4. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по форме 4-ФСС на 01 число месяца подачи заявления.

5. В зависимости от выбранных мероприятий по окончанию их проведения дополнительно страхователь представляет в региональное отделение следующие документы (копии документов должны быть заверены печатью страхователя):

<i>Вид мероприятия, включенного в Программу</i>	<i>Документы к заявлению</i>	<i>Документы к отчету об использовании средств</i>
Проведение специальной оценки условий труда (далее СОУТ)	• Копия договора с организацией, проводящей СОУТ с указанием количества рабочих мест и стоимости проведения СОУТ на указанном количестве рабочих мест; • Копия локального акта нормативного акта о создании комиссии по проведению СОУТ; • Сведения о включении организации, проводящей СОУТ, в реестр организаций, проводящих СОУТ	• Копия акта приема-сдачи работ по договору; • Копия счета (счет-фактуры); • Копия платежного поручения; • Копия отчета о проведении СОУТ (титульный лист, раздел I, раздел, Таблица 2);
Приобретение страхователями аптек для оказания первой помощи	• Перечень приобретаемых медицинских изделий с указанием их количества и стоимости; • Перечень санитарных постов, подлежащих комплектации аптек.	• Копия счета на оплату приобретаемых медицинских изделий; • Копия товарной накладной; • Копия платежного поручения.
Приобретение тахографов	• Копия лицензии на осуществление страхователем пассажирских или грузовых перевозок и (или) копия документа, подтверждающего соответствующий вид экономической деятельности; • Перечень транспортных средств (далее ТС), подлежащих оснащению тахографами, с указанием	• Копия товарной накладной; • Копия платежного поручения.

	государственного рег.номера, дата выпуска, сведений о прохождении заявленным техническим средством последнего технического осмотра; • Копия паспортов ТС; • Копии свидетельств о регистрации ТС в органах ГИБДД; • Копия счета на оплату приобретения тахографов	
Обучение по охране труда	• Список работников, направляемых на обучение по охране труда; • Документы, подтверждающие принадлежность указанных в списке работников к той или иной категории работников, имеющих право проходить обучение за счет средств обязательного социального страхования; • Копия договора на проведение обучения вопросам охраны труда; • Копия приказа о направлении работников на обучение по охране труда с отрывом от производства; • Копия программы обучения, утвержденной в установленном порядке; • Копия уведомления о включении организации в реестр организаций, осуществляющих услуги в области охраны труда.	• Копия счета (счет- фактуры) • Копия платежного поручения; • Копия акта об оказании услуг; • Копия удостоверения об обучении по охране труда.
Приобретение средств индивидуальной защиты (далее СИЗ), изготовленных на территории РФ	• Перечень приобретаемых СИЗ в соответствии с типовыми нормами и (или) с учетом результатов проведения СОУТ; • Расчет и сводный расчет потребности СИЗ;	• Перечень приобретенных СИЗ с указанием количества, стоимости, даты изготовления и срока годности

	• Копия сертификатов (деклараций) соответствия СИЗ техническому регламенту Таможенного союза (ТР ТС 019/2011).	приобретенных СИЗ; • Копия платежных документов. <u>При безналичной оплате:</u> - накладная; - счет (счет-фактура); - платежное поручение. <u>При наличной оплате:</u> - товарный и кассовый чек.
Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (далее ПМО)	• Копия списка работников, подлежащих прохождению ПМО в текущем календарном году, утвержденного работодателем; • Копия договора с медицинской организацией на проведение ПМО работников; • Копия лицензии медицинской организации на проведение периодических медицинских осмотров.	• Копия счета (счета-фактуры); • Копия платежного поручения; • Копия заключительного акта; • Копия акта об оказании услуг.
Реализация мероприятий по проведению уровней воздействия вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда	• Копия отчета о проведении СОУТ; • Копия документов, подтверждающих (планируемое) приобретение организацией оборудования и проведение работ по проведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда.	• Копии документов, подтверждающих приобретение организацией оборудования и проведение работ по проведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда; • Копия отчета о проведении СОУТ на

		рабочих местах после реализации мероприятий и свидетельству
Санаторно-курортное лечение (далее СКЛ)	• Копия заключительного акта врачебной комиссии по итогам проведения периодических медицинских осмотров работников; • Список работников, направляемых на СКЛ, с указанием рекомендаций, содержащихся в заключительном акте; • Копия договора с организацией, осуществляющих СКЛ работников; • Копия счета на приобретение путевок; • Калькуляция стоимости путевок; • Копия лицензии организации, осуществляющей СКЛ работников на территории РФ	• Копия накладной на путевки; • Копия счета (счет-фактуры); • Копия платежного поручения; • Копия обратного талона к путевке.
Приобретение алкотестеров	• Копия лицензии страхователя на осуществление предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников; • Копия приказа об организации и проведении предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников; • Копия счета на оплату приобретенных алкотестеров или алкометров.	• Копия товарной накладной • Копия платежного поручения

Обращаем Ваше внимание!!!

1. Региональное отделение Фонда принимает решение об отказе в финансовом обеспечении предупредительных мер в случаях:

- Имеющейся у страхователя недоимки по уплате страховых взносов, пени и штрафов, не погашенных на день подачи заявления.
- Предоставления страхователем документов, содержащих недостоверную информацию.
- Предоставления страхователем неполного комплекта документов.
- Отсутствия средств в связи с их распределением в полном объеме своевременно обратившимся страхователям.

2. Региональное отделение Фонда вправе уменьшить сумму финансового обеспечения предупредительных мер в случаях:

- Уменьшения страхователем в текущем году суммы начисленных страховых взносов.
- Наличия у страхователя расходов, связанных с произошедшим несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, в текущем году.

3. Страхователям в срок до 10 октября необходимо сообщить в региональное отделение о случаях неполного использования выделенных средств на охрану труда.

По всем вопросам, связанным с компенсацией расходов на охрану труда за счет страховых взносов, можно обратиться за соответствующими разъяснениями в ГУ - Костромское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, расположенный по адресу: 156022, г.Кострома, ул.Стопани, 35 а, по телефону (4942) 49-75-20. Также, информацию можно получить на сайте Костромского регионального отделения <http:r44.fss.ru> или по электронной почте: vred@ro44.fss.ru.

Служба информации обкома Профсоюза