

Форма отчета составляется страхователем нарастающим итогом с начала года и представляется в исполнительные органы Фонда социального страхования Российской Федерации по месту регистрации одновременно с формой расчета по арифметическим и умноженным 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) и заполняется в рублях и копейках

ОТЧЕТ

об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников

за 14 2018 год
(отчетный период)

(наименование страхователя, адрес, регистрационный номер, код ОКВЭД)

Таблица 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Проведение специальной оценки условий труда	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5400
Реализация мероприятий по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Обучение по охране труда	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение страхователями, работниками которых проходят обязательные предрайсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение страховых полисов, осуществляющим и пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение страхователями аптечек для оказания первой помощи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение отдельных приборов, устройств, оборудования и (или) комплексов (систем) приборов, устройств, оборудования, непосредственно обеспечивающих проведение обучения по вопросам безопасного ведения работ, в т.ч. горных работ, и мероприятий в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте и (или) дистанционную видео- и аудио фиксацию инструктажей, обучения и иных форм подготовки работников по безопасному производственному процессу, а также хранение результатов такой фиксации	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Итого расходов	5400	5400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5400

Консультант
Олег О. В. Сафранов
29.01.2019

ГУ-ВРО ФСС РФ
Отдел страхования
профессиональных рисков
400066, Волгоград, ул. Дзержинская, д. 16

Таблица 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
																					20
Проведение специальной оценки условий труда	Количество рабочих мест, на которых проведена специальная оценка условий труда за счет страховых взносов (раб. мест)	Общее количество рабочих мест	Общее количество рабочих мест, на которых проведены мероприятия по снижению уровня воздействия вредных (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда	Реализация мероприятий по привлечению уровней воздействия вредных (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствии с государственными нормативными требованиями охраны труда	Обучение по охране труда	Самостоятельное лечение работников, занятых на работах с вредными (или) опасными факторами	Проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными (или) опасными факторами	Обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов	Приобретение страховых полисов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	0

Исполнитель (подпись)

Руководитель (подпись)

МП

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

МОУ СШ № 2

Ф.И.О. исполнителя тел. № 88442272440

Исполнитель

Исполнитель

Исполнитель

Исполнитель

Исполнитель

Исполнитель

Исполнитель

Исполнитель