



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минтруд ЛНР)**

ПРИКАЗ

«09» января 2019 г.

№ 8

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
23.01.2019 за № 20/2569

**О внесении изменений в Порядок ведения реестра страхователей
Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности
и в связи с материнством Луганской Народной Республики**

В соответствии с Конституцией Луганской Народной Республики, статьями 29, 30, 42 Закона Луганской Народной Республики от 25.06.2014 № 14-І «О системе исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики» (с изменениями), подпунктом 16 пункта 4.1 Положения о Министерстве труда и социальной политики Луганской Народной Республики в новой редакции, утвержденного постановлением Совета Министров

Луганской Народной Республики от 30.09.2016 № 519, пунктом 3.10 Положения о Фонде социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 31.03.2015 № 02-04/80/15 (с изменениями), п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок ведения реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденный приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55, зарегистрированный в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики 03.04.2017 за № 163/1214 (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. В абзаце первом пункта 3.5 раздела III. «Ведение единого реестра» (далее – раздел III) слова «в десятидневный срок» заменить словами «в течение пятнадцати рабочих дней».

1.2. Пункт 3.6 раздела III изложить в следующей редакции:

«3.6. Регистрация страхователей в территориальных отделениях Фонда осуществляется по месту их учёта в территориальных органах Государственного комитета налогов и сборов, с внесением в Единый реестр данных о страхователях, указанных в пунктах 3.3.1 – 3.3.4, на основании заявления (приложение № 1) и заверенных в установленном порядке страхователем следующих копий документов:

свидетельства о государственной регистрации юридического лица или физического лица – предпринимателя, в случае если страхователем является физическое лицо – предприниматель, или документа, подтверждающего статус лица, осуществляющего независимую профессиональную деятельность на территории Луганской Народной Республики;

выписки из Статистического регистра Государственного комитета статистики Луганской Народной Республики;

справки о взятии на учет налогоплательщика;

паспорта или паспортного документа, удостоверяющего личность физического лица, проживающего на территории Луганской Народной Республики и регистрационного номера учётной карточки физического лица –плательщика налогов руководителя и главного бухгалтера, физического лица – предпринимателя или физического лица, осуществляющего независимую профессиональную деятельность;

трудовых договоров с наёмными работниками для физических лиц – предпринимателей, физических лиц, осуществляющих независимую профессиональную деятельность;

для крестьянских (фермерских) хозяйств – учредительный документ;

для обособленных подразделений – филиалов, представительств:

учредительный документ;

выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (далее – ЕГРЮЛ) относительно информации о филиалах, представительствах юридических лиц, с указанием сведений о филиале, если заявителем является филиал юридического лица, сведения о котором включаются в ЕГРЮЛ или документа о регистрации, легализации, аккредитации, создании и т.п., если заявителем является филиал юридического лица, сведения о котором не включаются в ЕГРЮЛ (в том числе филиал нерезидента);

решение органа управления юридического лица о создании филиала, представительства.

Предприятия, учреждения и организации, управление которыми осуществляется временными администрациями (органы, созданные согласно Положения о временной администрации по управлению предприятием, учреждением, организацией, утвержденного Постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 22.04.2015 №02-04/109/15(с изменениями и дополнениями), и призванные в случае фактического отсутствия, самоустранения, самороспуска исполнительного органа, управлять предприятиями, учреждениями, организациями, осуществлять хозяйственную деятельность и поддерживать их жизнедеятельность) дополнительно предоставляют заверенные страхователем копии Распоряжения Совета Министров Луганской Народной Республики о назначении временной администрации и письменное уведомление о легализации временной администрации (письменное уведомление о внесении сведений о продлении срока действия временной администрации с приложением приказа Министерства юстиции Луганской Народной Республики о продлении срока временной администрации) и включение в Реестр временных администраций по управлению предприятиями, учреждениями, организациями на территории Луганской Народной Республики.

Постановка на учёт с внесением в Единый реестр данных о страхователях, указанных в пункте 3.3.5 осуществляется автоматически по данным, получаемым из Государственного реестра с внесением данных в журнал учёта страхователей (приложение № 2). В случае обращения страхователя в территориальное отделение Фонда до получения соответствующих данных из Государственного реестра, постановка на учёт

таких страхователей осуществляется на основании заявления (приложение №3) и заверенных страхователем копий документов:

свидетельство о государственной регистрации в Луганской Народной Республике;

удостоверяющих право на осуществление независимой профессиональной деятельности (адвокаты, нотариусы, арбитражные управляющие);

справки о взятии на учет налогоплательщика;

документа, подтверждающего систему налогообложения;

паспорта или паспортного документа, удостоверяющего личность физического лица, проживающего на территории Луганской Народной Республики и регистрационного номера учетной карточки физического лица - плательщика налогов физического лица-предпринимателя.

Одновременно с подачей заявления и копий документов, определенных этим пунктом, предъявляются оригиналы соответствующих документов.».

1.3. В абзаце первом пункта 3.7 раздела III слова, цифры и знаки «указанных в пункте 3.5» заменить словами, цифрами и знаками «указанных в пункте 3.6».

1.4. Дополнить абзацем четвёртым пункт 3.7 раздела III следующего содержания:

«Уведомление о постановке на учет печатается на бланке территориального отделения Фонда.».

1.5. В пункте 3.14 раздела III слова и цифры «в течение 10 дней» заменить словами и цифрами «в течение 15 рабочих дней», после слов «в том же» дополнить словом «территориальном».

1.6. Абзац первый пункта 3.16 раздела III изложить в следующей редакции:

«3.16. В случае смены страхователем места учёта в территориальном органе Государственного комитета налогов и сборов, если при этом он подлежит обслуживанию в другом территориальном отделении Фонда, то он обязан в течение пятнадцати рабочих дней со дня принятия такого решения обратиться с заявлением (приложение № 6) в отделение Фонда по месту регистрации для проведения проверки (сверки задолженности) и снятия с учёта. Территориальное отделение Фонда проводит проверку правильности использования средств Фонда и выдаёт справку об отсутствии задолженности по форме, указанной в приложении № 7, после проведения окончательных расчётов и предоставления ликвидационного (промежуточного) отчёта по форме Ф4-ФСС по ВНМ. Справка об задолженности, копия акта проверки и

ликвидационного отчета предъявляются по новому месту учёта страхователя. В карточку страхователя вносится запись о снятии с учёта в связи с переходом в другое территориальное отделение Фонда. Персональное страхователя дело по новому месту учёта не передаётся, регистрационный номер в дальнейшем не используется. Платежи такого страхователя учитываются в базе данных до конца отчётного года.».

1.7. Пункт 3.17 раздела III изложить в следующей редакции:

«3.17. В случае ликвидации/реорганизации юридического лица, его филиалов, представительств, прекращения предпринимательской деятельности физическим лицом – предпринимателем, страхователь обязан в течение пятнадцати рабочих дней со дня принятия такого решения обратиться с заявлением (приложение № 6) и подтверждающими документами в территориальное отделение Фонда по месту учёта. Территориальное отделение Фонда проводит проверку правильности использования средств Фонда и выдаёт справку об отсутствии задолженности (приложение № 7), после проведения окончательных расчётов и предоставления ликвидационного (промежуточного) отчёта по форме Ф4-ФСС по ВНМ.

Справка об задолженности перед Фондом обязательно предъявляется страхователями в соответствующий территориальный орган Государственного комитета налогов и сборов перед проведением им проверки в связи с ликвидацией/реорганизацией.

После получения информации в соответствующем территориальном органе Государственного комитета налогов и сборов о снятии с учёта страхователя при условии отсутствия задолженности, такой страхователь снимается с учёта в Едином реестре. В карточке проставляется дата снятия с учёта и причина ликвидации/реорганизации. Персональное дело страхователя закрывается, платежи учитываются в базе до конца текущего года. Регистрационный номер страхователя больше не используется. Персональное дело ликвидированного/реорганизованного страхователя подлежит хранению в течение трёх лет.».

1.8. В абзаце втором пункта 3.18 раздела III слова, цифры и знаки «предусмотренные пунктом 3.16» заменить словами, цифрами и знаками «предусмотренные пунктом 3.17».

1.9. Пункт 3.20 раздела III изложить в следующей редакции:

«3.20. Физическое лицо – предприниматель снимается с регистрационного учета в случае государственной регистрации прекращения деятельности физического лица – предпринимателя в связи со смертью или объявления его умершим, что подтверждается свидетельством о смерти или

после снятия с учета такого страхователя в соответствующем территориальном органе Государственного комитета налогов и сборов, при условии отсутствия задолженности. В случае наличия задолженности страхователь может быть снят с учёта только после проведения окончательных расчётов по средствам Фонда или её списания в порядке, предусмотренном действующим законодательством Луганской Народной Республики.».

1.10. Дополнить пунктом 3.22 раздел III следующим содержанием:

«3.22. Юридические лица, прекратившие свою деятельность на территории Луганской Народной Республики, снимаются с учета автоматически в территориальных отделениях Фонда при получении информации от Государственного комитета налогов и сборов согласно Порядку обмена информацией между Государственным комитетом налогов и сборов Луганской Народной Республики, Пенсионным Фондом Луганской Народной Республики и фондами социального страхования Луганской Народной Республики, утвержденному приказом от 17.05.2016 №56/240, зарегистрированному в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики от 26.05.2016 №227/574. при условии, что страхователь не пользовался материальным обеспечением, социальными услугами за счет средств Фонда».

1.11. Приложения № 1,2,3,4,5,7 и 8 к Порядку изложить в новой редакции, которая прилагается.

2. Направить настоящий приказ в Министерство юстиции Луганской Народной Республики для государственной регистрации в установленном порядке.

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

С. А. Малахова

Приложение № 1

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

Директору

(наименование территориального отделения Фонда)

отделения Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу поставить на учет в качестве страхователя _____

(наименование предприятия, организации, учреждения;

фамилия, имя, отчество физического лица – предпринимателя)

ОГРН ЕГРЮЛ/регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика налогов, или серия и номер паспорта* _____

Юридический адрес _____

Фактический адрес _____

Планируемая численность _____ Телефон рабочий _____

мобильный _____ e-mail _____

Расчетный счет _____ в _____

(орган Казначейства, наименование банка)

_____ МФО/БИК _____

Руководитель _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ год

Уведомление о постановке на учет получил:

Ф.И.О. _____ подпись _____ дата _____

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица - плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорте.

Приложение № 2

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

Журнал учёта страхователей

№ п/п	Регистрационный номер	Наименование/фа милia, имя, отчество для физического лица предпринимателя	Дата постановки на учет в территориальном отделении Фонда	ОГРН ЕГРЮЛ/регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика налогов; серия и номер паспорта*	Планируемая численность застрахован- ных лиц, заявленная при регистрации
----------	--------------------------	---	--	---	--

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица-плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорте.

Приложение № 3

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

Директору

(наименование территориального отделения Фонда)

отделения Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу поставить на учет в качестве страхователя

(фамилия, имя, отчество физического – лица предпринимателя)

Регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика налогов/серия и номер паспорта* _____

Адрес _____

Телефон рабочий _____ мобильный _____
e-mail _____

Расчетный счет _____ в _____
(наименование банка)

БИК _____

(подпись) _____

(Ф.И.О.) _____

М.П

«_____» _____ 20____ год

Уведомление о постановке на учет получил:

Ф.И.О. _____ подпись _____ дата _____

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица-плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорте.

Приложение № 4

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

Уведомление о постановке на учет страхователя

Кому _____
(полное наименование предприятия, учреждения, организации;

_____ (фамилия, имя, отчество для физических лиц – предпринимателей)

Юридический адрес страхователя /местожительство для физического лица – предпринимателя _____

ОГРН ЕГРЮЛ/ регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика налогов, серия и номер паспорта* _____

Дата постановки на учет в качестве страхователя в территориальном отделении Фонда «___» _____ 20___ год

Регистрационный номер _____, который указывается во всех документах, которые касаются расчетов по средствам Фонда.

Отчет по средствам Фонда подается ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Директор _____
(подпись) (Ф.И.О.) _____

М.П.

Дата выдачи «___» _____ 20___ год

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица-плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорте.

Примечание. В случае возникновения изменений (дополнений) в регистрационных документах страхователя, он обязан в течение пятнадцати рабочих дней после их возникновения предоставить в территориальное отделение по месту учёта соответствующие документы (сведения).

Приложение № 5

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

**Уведомление о постановке на учет физического лица – предпринимателя
(лично)**

Кому _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес страхователя _____

Регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика налогов, серия и номер паспорта* _____

Дата постановки на учет в качестве страхователя в территориальном отделении Фонда
« ____ » _____ 20 ____ год

Регистрационный номер _____, который указывается на всех документах, которые касаются расчетов по средствам Фонда.

Отчет по средствам Фонда подается ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, при условии получения материального обеспечения за счет средств Фонда и/или социальных услуг.

Директор _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ год

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица-плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорте.

Примечание. В случае возникновения изменений (дополнений) в регистрационных документах страхователя, он обязан в течение пятнадцати рабочих дней после их возникновения предоставить в территориальное отделение по месту учёта соответствующие документы (сведения).

Приложение № 7

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

Справка об отсутствии задолженности

Выдана _____
(полное наименование предприятия, учреждения, организации;

_____ для физических лиц – предпринимателей фамилия, имя, отчество)

Юридический адрес страхователя/местожительство для физического лица–предпринимателя

Регистрационный номер _____

ОГРН ЕГРЮЛ/регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика налогов, серия и номер паспорта* _____

Задолженность за страхователем/ Фондом _____

Акт проверки (сверки задолженности) № _____ от _____

Директор _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ год

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица - плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорте.

Приложение № 8

к Порядку ведения Реестра страхователей Фонда социального страхования по временной нетрудоспособности и в связи с материнством Луганской Народной Республики, утвержденному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 15.03.2017 № 55 (в редакции приказа Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики от 09.01.2019 № 8)

Справка о снятии с учета страхователя

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество физического лица – предпринимателя)

Адрес _____

Регистрационный номер _____

**Регистрационный номер учетной карточки физического лица-плательщика
налогов, серия и номер паспорта***

Акт проверки (сверки взаимных расчетов) № _____ от _____

На основании _____

снято с учета страхователя _____

Директор _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Дата выдачи «_____» _____ 20____ год

*Серия и номер паспорта указываются только для физических лиц - плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица - плательщика налогов, уведомили об этом соответствующий орган налоговой службы и имеют отметку в паспорт