**Уважаемый страхователь!**

 При сдаче отчетности просим обратить особое внимание:

1. На заполнение таблицы 5 «Проведение специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда)» (графа 3 количество рабочих мест) - **заполняется в обязательном порядке**.
2. Для бюджетных организаций обязательно указывать источник бюджетных средств (на титульном листе).
3. На титульном листе указывать действующий номер телефона и адрес регистрации организации, индивидуального предпринимателя

При формировании Расчета по Форме 4-ФСС руководствоваться Приложением N 2 к [приказу](#sub_0) Фонда социального страхования РФ от 26 сентября 2016 г. N 381 «Порядок заполнения формы расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС)».

 При возникающих вопросах обращаться по тел.:

 8 (3842) 77-67-37, 8 (3842) 77-67-38

С уважением Филиал №4 Государственного учреждения- Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации.