Приложение № 3  
к Административному регламенту Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета страхователей – физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
от 25 октября 2013 г. № 574н

(в ред. Приказа Минтруда России от 27.11.2017 № 810н)

Форма

(Число, месяц (прописью), год)

В

(Наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о снятии с регистрационного учета в территориальном  
органе Фонда социального страхования Российской  
Федерации физического лица

Прошу снять с регистрационного учета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Фамилия) |  | (Имя) |  | (Отчество - при наличии) |

Адрес

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (Почтовый индекс) | (Субъект Российской Федерации) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Город, область, иной населенный пункт) | (Улица/переулок/проспект) | (Дом) | (Корпус) | (Квартира) |

Регистрационный номер страхователя

в связи с прекращением действия трудового договора с последним из принятых работников.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наличие/ |  | отсутствие [[1]](#endnote-1)\* действующих гражданско-правовых договоров, в соответствии |

с которыми страхователь обязан уплачивать в Фонд социального страхования Российской Федерации страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Прошу копию решения о снятии с регистрационного учета \*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | вручить/ |  | направить по почте/ |  | направить в форме электронного документа |

(при направлении заявления через Единый портал)

Подпись заявителя

1. \* Нужное отметить. [↑](#endnote-ref-1)