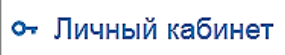








ПАМЯТКА ПО ПОРЯДКУ РЕГИСТРАЦИИ СТРАХОВАТЕЛЕЙ И  
СНЯТИЕ С РЕГИСТРАЦИОННОГО УЧЕТА  
СТРАХОВАТЕЛЕЙ - ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, ЗАКЛЮЧИВШИХ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С  
РАБОТНИКОМ  
ЧЕРЕЗ ПОРТАЛ [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)


1. Войдите в личный кабинет, нажав: 
2. На главной странице перейдите в раздел «Услуги»:
3. Выберите вкладку «Органы власти»:

Категории услуг	 <b>Органы власти</b>	Жизненные ситуации
-----------------	--	--------------------




4. Среди органов власти выберите ПФР:

 <b>ФСС РФ</b>	 <b>Росавтодор</b>	 <b>Роспотребнадзор</b>
---	---	--

5. Далее выберите:

	Регистрация страхователей, заключивших договор с работником Подайте документы на регистрацию в ФСС РФ >
---	--

- Среди электронных услуг найдите:

Электронные услуги	
	Регистрация страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником
	Снятие с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником
	Регистрация (снятие с регистрационного учета) страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, в связи с изменением места жительства

6. Нажмите:

**Получить услугу >**

7. Выберите/Проверьте/Заполните:


- Общая информация (заявитель/представитель);
- Выберите наименование территориального органа ФСС:

Наименование территориального органа ФСС РФ Воронежское Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации	▼
--	---

- Сведения о заявителе (Ф.И.О., адрес, тел., E-mail);
- Документ, удостоверяющий личность, дата рождения, место рождения;
- Нажмите «Далее»;
- Заполните сведения о выданных лицензиях:

<b>Сведения о выданных лицензиях</b>	
Наименование документа	необязательно
Наименование органа, выдавшего документ	необязательно

- Заполните №, дату, срок заключения трудового договора:

<b>Номер и дата заключения трудового договора с физическим лицом</b>	
Номер	
Дата	

9. Заполните основной вид деятельности, коды по ОКВЭД, адрес места осуществления деятельности, тел., код по ОКДП, наименование налогового органа, ИНН:

10. Заполните счет в кредитной организации:

Счет в кредитной организации	
Номер счета	необязательно
Наименование банка	необязательно
БИК	?
	необязательно

11. Выберите:

**Прошу зарегистрировать в качестве страхователя в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации и первый экземпляр уведомления о регистрации в качестве страхователя**

Способ доставки

Вручить лично

Направить по почте

12. Нажмите:

Сроки оказания услуги: 5 рабочих дней. По результатам рассмотрения обращения Вы получите: «Уведомление о размере страховых взносов»; «Уведомление о регистрации страхователя в территориальном органе ФСС РФ». Документы можно получить указанным при подаче заявления способом: лично в отделении ФСС РФ/ почтой.