

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ**«Лучший страхователь Республики Мордовия в сфере обязательного социального страхования»**

Наименование страхователя _____

ФИО руководителя организации _____

Регистрационный номер в ФСС

Численность сотрудников *(нужное подчеркнуть)*

- от 100 человек и выше
- от 50 до 100 человек
- до 50 человек

Представление отчетности в ФСС в электронном виде:

- да - нет

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)