

СОГЛАШЕНИЕ № 12685
об информационном взаимодействии между Государственной инспекцией
труда в Республике Коми и Государственным учреждением – региональным
отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по
Республике Коми

г. Сыктывкар

«15» июня 2015 г.

Государственная инспекция труда в Республике Коми, именуемая в дальнейшем «Инспекция», в лице врио руководителя Некучаевой Лидии Александровны, действующей на основании Положения о территориальном органе Федеральной службы по труду и занятости, утвержденного приказом Роструда от 28.12.2009 № 414, с одной стороны, и Государственное учреждение – региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми, именуемое в дальнейшем «Региональное отделение Фонда», в лице управляющего Ветошкиной Марины Юрьевны, действующей на основании Положения, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», в целях определения общих принципов информационного взаимодействия, а также дальнейшего развития информационных связей, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Предметом настоящего Соглашения является обмен информацией, связанной с выявлением нарушений трудового законодательства и законодательства о социальном страховании Российской Федерации.

1.2. Информационное взаимодействие между Сторонами осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Сторон, настоящим Соглашением и основывается на взаимном предоставлении информации.

1.3. Информационный обмен между Сторонами осуществляется на безвозмездной основе.

1.4. Стороны при организации информационного взаимодействия и координации деятельности руководствуются следующими принципами:

- строгое соблюдение Сторонами государственной, служебной и иной охраняемой законом тайны;
- своевременность предоставления информации;
- обязательность и безупречность исполнения достигнутых Сторонами договоренностей;
- использование информации, полученной в рамках настоящего Соглашения, исключительно в служебных целях;

- передача информации, полученной в рамках настоящего Соглашения, третьей стороне должна осуществляться только с письменного согласия Стороны, предоставившей эту информацию, за исключением случаев передачи информации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;
- обеспечение защиты информации и контроля доступа к информации.

2. ПОРЯДОК ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА

2.1. Обмен информацией осуществляется на бумажных носителях (по почте, нарочным) либо на машинных носителях в виде электронных файлов с обеспечением требований законодательства Российской Федерации по защите информации.

2.2. Стороны назначают ответственных исполнителей за передачу и прием информации, а также по вопросам программно-технического взаимодействия.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

3.1. Региональное отделение Фонда ежеквартально не позднее 15 числа второго календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет Инспекции информацию о страхователях, имеющих просроченную задолженность по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- ИНН/КПП;
- ОГРН;
- регистрационный номер в Региональном отделении Фонда;
- полное наименование;
- среднесписочную численность застрахованных работников;
- задолженность по страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;
- задолженность по страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

3.2. Региональное отделение Фонда два раза в год (до 01 февраля и до 01 августа) предоставляет Инспекции следующую информацию, представленную страхователями о количестве:

- произошедших несчастных случаев на производстве по итогам отчетного периода;

3.3. В случае выявления Региональным отделением Фонда в результате проведения выездных документальных проверок страхователей фактов уплаты

последними страховых взносов с сумм заработной платы, начисленной ниже прожиточного минимума или минимального размера оплаты труда, такая информация направляется Региональным отделением Фонда ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным

3.4. Инспекция ежеквартально не позднее 15 числа первого календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет Региональному отделению Фонда информацию о принятых к страхователям (указанным в пункте 3.1) мерах административного или иного воздействия.

3.5. Инспекция ежеквартально не позднее 15 числа первого календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет Региональному отделению Фонда информацию о выявленных в результате надзорной деятельности нарушениях трудового законодательства (в части предусмотренных выплат за счет средств ФСС) и законодательства о социальном страховании и принятых мерах по выявленным нарушениям.

3.6 Стороны обязуются:

- обеспечить достоверность передаваемой информации и ее актуализацию в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Соглашением;
- своевременно предупреждать заинтересованную Сторону о невозможности передачи или приема информационных материалов в случае возникновения каких-либо непредвиденных обстоятельств;
- не использовать полученную в порядке взаимного обмена информацию в иных целях, чем требуется для решения задач, возложенных на Стороны нормативными правовыми актами Российской Федерации;
- обеспечить соответствующий режим хранения, защиты и доступа к полученной информации;
- решать спорные вопросы, возникающие при реализации настоящего Соглашения, путем переговоров и консультаций между Сторонами.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении полученных сведений. С переданными сведениями могут быть ознакомлены только лица из числа сотрудников Регионального отделения Фонда и Инспекции, которые непосредственно связаны с проведением работ в рамках настоящего Соглашения.

4.2. Сторона, нарушившая условия конфиденциальности, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Настоящее Соглашение заключено на неопределенный срок и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5.2. По взаимному согласию Сторон в текст Соглашения могут вноситься изменения и дополнения путем заключения дополнительных соглашений, которые будут являться неотъемлемой частью настоящего Соглашения с момента их подписания Сторонами.

6. АДРЕСА СТОРОН

Государственное учреждение –
региональное отделение фонда
социального страхования Российской
Федерации по Республике Коми
Адрес: 167000, г. Сыктывкар,
ул. Ленина, д.113
телефон/факс: (8212) 28-48-88
Управляющий государственным
учреждением — региональным отделением
фонда социального страхования Российской
Федерации по Республике Коми

М.Ю. Ветошкина

МП

2015 г.

Государственная инспекция труда в
Республике Коми

Адрес: 167002, г. Сыктывкар, ул.
Морозова д. 156/2
телефон/факс: (8212) 31-74-60

Врио руководителя государственной
инспекции труда - главного
государственный инспектора труда в
Республике Коми

Л.А. Некучаева

МП

2015 г.