

Об утверждении формы доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме, формы заявления об отзыве доверенности в электронной форме и порядка их направления по телекоммуникационным каналам связи

В соответствии со статьей 17.1 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036; 2019, № 52, ст. 7794), а также в целях обеспечения возможности создания доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме, формы заявления об отзыве доверенности в электронной форме и порядка их направления по телекоммуникационным каналам связи **п р и к а з ы в а ю :**

утвердить:

форму доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму заявления об отзыве доверенности в электронной форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

порядок направления доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме, формы заявления об отзыве доверенности в электронной форме и порядка их направления по телекоммуникационным каналам связи согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

Временно исполняющий
обязанности председателя Фонда

А.П. Поликашин

Приложение № 1

к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации

От «__» _____ 20__ г.

№ _____

Форма доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Настоящая форма отражает требования к XML сообщениям (далее – формат обмена) описывающим доверенности, подтверждающие полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме

2. Номер версии настоящего формата 1.0.

II. ОПИСАНИЕ ФОРМАТА ОБМЕНА

3. **Обмен осуществляется** с помощью сообщения через систему электронного документооборота Фонда социального страхования Российской Федерации по протоколу SOAP и протокол прикладного уровня HTTP/HTTPS.

Расширение схемы сообщения – xsd.

Формат сообщения – xml.

Параметры первой строки:

Первая строка XML должна иметь следующий вид:

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
```

Спецификация схемы обмена приводится отдельным файлом и размещается на официальном сайте Фонда социального страхования Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. **Логическая модель сообщения** представлена в виде диаграммы структуры на Рисунок 1 настоящего формата. Элементами логической модели сообщения являются элементы и атрибуты XML файла Электронной Доверенности. Перечень структурных элементов логической модели приведен в [Таблица 1](#)~~Таблица 1~~ - [Таблица 6](#)~~Таблица 6~~ настоящего формата. Сведения структуры элементов Электронной доверенности приведены в [Таблица 8](#)~~Таблица 8~~ настоящего формата.

Для каждого структурного элемента логической модели файла обмена приводятся следующие сведения:

Атрибут. Приводится полное наименование атрибута;

Код. Код атрибута в сообщении;

Описание. Описание атрибута сообщения при наличии необходимости пояснений;

Пометка об обязательности. Обязательность наличия элемента в сообщении.

Тип. Тип данных, указываемых для атрибута сообщения.

Пример данных. Пример заполнения атрибута.

Для сложных элементов указывается ссылка на таблицу, в которой описывается состав данного элемента. Для элементов, принимающих ограниченный перечень значений из классификатора, указывается соответствующее наименование классификатора или приводится перечень возможных значений. Для классификатора может указываться ссылка на его местонахождение.

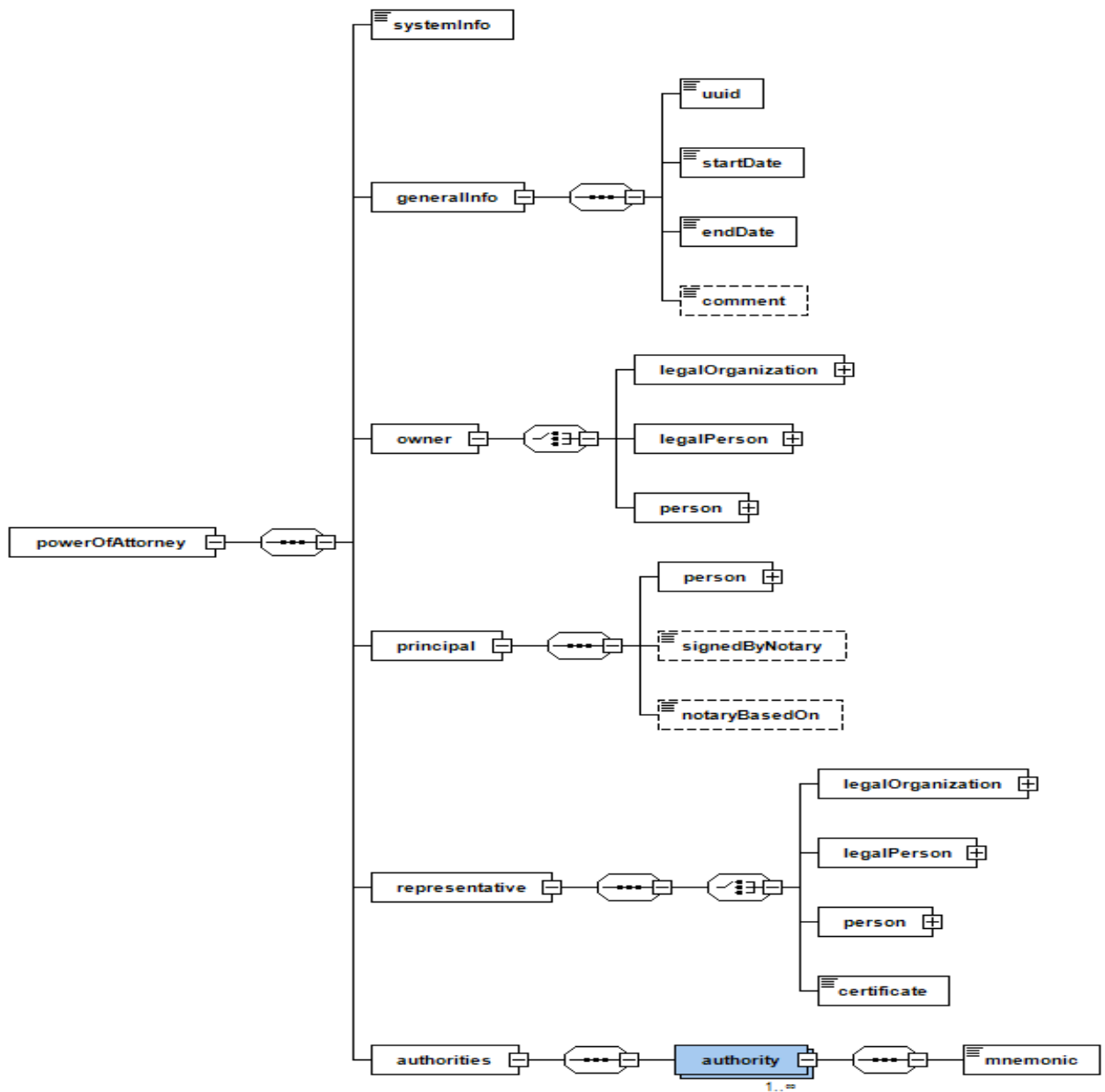


Рисунок 1. Диаграмма структуры Электронной Доверенности

Таблица 1 Идентификация (systemInfo)

№ п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Версия схемы файла	specVersion		Да	<i>xs:string</i>	1
1.1.	Информаци я о системе, в которой сформирова н файл	software		Да	<i>xs:string</i>	1
1.2.	Версия формата	softwareVer sion		Да	<i>xs:string</i>	1

Таблица 2 Главная информация (generalInfo)

№ п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Номер документа (generalInfo)					
1.1.	Идентификатор документа	uuid	UUID 4я версия (случайный). 36 символов, разделенных на 4 блока дефисом «-». По маске [0-9a-fA-F]{8}-[0-9a-fA-F]{4}-[0-9a-fA-F]{4}-[0-9a-fA-F]{4}-[0-9a-fA-F]{12}	Да	c:UuidV1 Type	84cff9ea-de0f-4841-8645-58620adf49b2
1.2.	Дата начала	startDate	Дата начала срока действия доверенности в формате - DD.MM.YYYY HH:MM:SS	Да	xs:dateTime	05.07.2022 00:00:00
1.3.	Дата окончания	endDate	Дата окончания срока действия доверенности в формате - DD.MM.YYYY HH:MM:SS	Да	xs:dateTime	05.07.2023 00:00:00
1.4.	Примечание	comment	Комментарий	Нет	xs:string	

Таблица 3 Владелец процесса (OwnerType)

п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Юр.лицо (legalOrganization)					
1.1.	Наименование	fullName		Да	org:fullName	ООО «АТС»
1.2.	Адрес	jurAddress		Нет	xs:string	111222, г.Москва, ул.Петрова, д.5
1.3.	ИНН	inn		Да	org:inn	112233445566
1.4.	КПП	kpp		Нет	org:kpp	112233445
1.5.	Представительство иностранной организации	foreign	Да/Нет	Да	xs:boolean	true
1.6.	ОГРН	ogrn	Зависит от Флага «Представительство» - при его наличии исключается из обязательных параметров	Да	org:ogrn	1122334455667
2.	Физ.лицо, зарегистрированное как предприниматель (legalPerson)					
2.1.	Фамилия	firstName		Да	per:firstName	Иванов
2.2.	Имя	lastName		Да	per:lastName	Илья

2.3.	Отчество	middleName		Нет	per:middleName	Аркадьевич
2.4.	Дата рождения	birthDate		Да	xs:date	04.12.1982
2.5.	СНИЛС	snils		Да	per:snils	34534565489
2.6.	ИНН	inn		Да	per:inn	665544332211
2.7.	ОГРНИП	ogrnip		Да	org:ogrnip	123456789876543
3.	Физ.лицо (person)					
3.1.	Страхователь	insurer	Заполняется если доверие полномочий осуществляется в рамках страхователя	Нет		
3.2.	Добровольно застрахованный	volunteer	Заполняется если доверие полномочий осуществляется в рамках добровольно застрахованного	Нет		
3.3.	Фамилия	lastName		Да	per:lastName	Романов
3.4.	Имя	firstName		Да	per:firstName	Петр
3.5.	Отчество	middleName		Нет	per:middleName	Алексеевич
3.6.	Дата рождения	birthDate		Да	xs:date	25.12.1986
3.7.	СНИЛС	snils		Да	per:snils	12359855425
3.8.	ИНН	inn		Да	per:inn	123456789876

Таблица 4 Доверитель (principal)

п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Физ.лицо (person)					
1.1.	Фамилия	lastName		Да	per:lastName	Илюхина
1.2.	Имя	firstName		Да	per:firstName	Вера
1.3.	Отчество	middleName		Нет	per:middleName	Александровна
1.4.	Дата рождения	birthDate		Да	xs:date	15.10.1990
1.5.	СНИЛС	snils		Да	per:snils	12335658721
1.6.	ИНН	inn		Да	per:inn	123456789876
2.	Признак подписания Нотариусом	signedByNotary	Признак указывает на составителя Доверенности.	Да	xs:boolean	false
2.1.	На	notaryBased	Дата и номер	Нет, если нет	xs:string	Доверенность 453

	основани и	On	документа основания составления Электронной Доверенности Нотариусом.	<i>признака подписания Нотариусом</i>		<i>от 01.02.2022</i>
--	-----------------------	----	---	---	--	----------------------

Таблица 5 Уполномоченный (representative)

п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Юр. лицо (legalOrganization)					
1.1.	Наименовани е	fullName		<i>Да</i>	<i>org:full Name</i>	<i>ЗАО «ПИН»</i>
1.2.	Адрес	jurAddress s		<i>Нет</i>	<i>xs:string</i>	<i>873500, г.Великий Новгород, ул.Ленина, д.124, оф.3</i>
1.3.	ИНН	inn		<i>Да</i>	<i>org:inn</i>	<i>123456789876</i>
1.4.	КПП	kpp		<i>Нет</i>	<i>org:kpp</i>	<i>123456789</i>
1.5.	Представите льство иностранной организации	foreign	Да/Нет	<i>Да</i>	<i>xs:boole an</i>	<i>true</i>
1.6.	ОГРН	ogrn	Зависит от Флага «Представительст во» - при его наличии исключается из обязательных параметров	<i>Да</i>	<i>org:ogrn</i>	<i>12345678987654</i>
2.	Физ. лицо, зарегистрированное как предприниматель (legalPerson)					
2.1.	Фамилия	lastName		<i>Да</i>	<i>per:last Name</i>	<i>Рожкова</i>
2.2.	Имя	firstName		<i>Да</i>	<i>per:first Name</i>	<i>Елена</i>
2.3.	Отчество	middleNa me		<i>Нет</i>	<i>per:midd leName</i>	<i>Петровна</i>
2.4.	Документ, удостоверяю щий личность (таб.5)	personDoc ument		<i>Нет</i>	<i>xs:docu mentatio n</i>	
2.5.	Дата рождения	birthDate		<i>Да</i>	<i>xs:date</i>	<i>05.01.1975</i>
2.6.	СНИЛС	snils		<i>Да</i>	<i>per:snils</i>	<i>12385296374</i>
2.7.	ИНН	inn		<i>Да</i>	<i>per:inn</i>	<i>1234567898765</i>
2.8.	ОГРНИП	ogrnip		<i>Да</i>	<i>org:ogrn ip</i>	<i>1234567898765432</i>
3.	Физ. лицо (person)					
3.1.	Фамилия	lastName		<i>Да</i>	<i>per:last Name</i>	<i>Скорыходов</i>
3.2.	Имя	firstName		<i>Да</i>	<i>per:first Name</i>	<i>Максим</i>

3.3.	Отчество	middleName		Нет	per:middleName	Алексеевич
3.4.	Документ, удостоверяющий личность (таб.5)	personDocument		Нет	xs:documentation	
3.5.	Дата рождения	birthDate		Да	xs:date	30.03.1977
3.6.	СНИЛС	snils		Да	per:snils	85256957425
3.7.	ИНН	inn		Да	per:inn	112233445566
4.	Электронный Сертификат (certificate)					
4.1.	Идентификатор Эл.Сертификата	certificate		Да	xs:string	wMFNCj0YfRgNC10LTQuNGCOLXQu9GM MR

Таблица 6 Документ удостоверяющий личность

п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Документ, удостоверяющий личность (personDocument)					
1.1.	Вид	identityDocument		Да	doc:identityDocument	Паспорт
1.2.	Серия	series		Нет	xs:string	5269
1.3.	Номер	number		Да	xs:string	589632
1.4.	Дата выдачи	issuedDate		Да	xs:date	12.08.2015
1.5.	Наименование и код органа, выдавшего документ	issuedBy		Да	xs:string	Отдел УФМС РФ по г.Москве 271-05

Таблица 7 Страхователь

п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Страхователь (insurer)					
1.1.	Вид	identityDocument		Да	doc:identityDocument	Паспорт
1.2.	Добровольно застрахованный (volunteer)					
1.3.	Регистрационный номер страхователя	regNum	Регистрационный номер в Системе Фонда социального страхования Российской Федерации	Нет	org:regNum	
1.4.	Код подчиненности	kpsNum	Код подчиненности к территориальному	Нет	org:kpsNum	

Таблица 8 Электронная Доверенность

№ п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Идентификатор вида документа и Ведомства	schemaLocation	Идентификация с помощью тега и его описания	Да	<i>type/Organization.xsd, PowerOfAttorneyType</i>	<i>powerOfAttorney xmlns:pow="http://www.fss.ru/integration/types/power_of_attorney"</i>
2.	Метка Системы	systemInfo		Да	<i>c:SystemInfoType</i>	
3.	Номер документа (generalInfo)					
4.	Владелец процесса	owner	Информация об организации, в рамках которой делегируются полномочия с указанием: Наименования, Реквизитов Выбор 1 из 3х Состав атрибутов « Таблица 3 Владелец процесса »	Да	<i>OwnerType</i>	
5.	Доверитель	principal	Состав атрибутов « Таблица 4 Доверитель »	Да	<i>PrincipalType</i>	
6.	Уполномоченный	representative	Выбор 1 из 4х Состав атрибутов « Таблица 5 Уполномоченный » * В случае уполномочивания Обезличенной Электронной подписи, в блоке «Владелец» следует заполнять один из блоков: Юр.лицо или Физ.лицо, зарегистрированное как предприниматель, Электронный Сертификат, иначе, заполняется блок – Физ.лицо	Да	<i>RepresentativeType</i>	
7.	Полномочия (authorities)					
7.1.	Код полномочия	mnemonic	Код полномочия	Да	<i>AuthorityMnemonicType</i>	<i>FSS000001</i>
7.2.	Передовери	entrustment	Пометка о возможности передоверить данное	Да	<i>xs:boolean</i>	<i>true</i>

	е		полномочие.			
8.	Электронная подпись	certificate	Электронная метка, содержащая информацию об электронной подписи, в том числе о дате и времени подписания Эл.Доверенности	<i>Да</i>	<i>xs:string</i>	

Приложение № 2

к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Форма сообщения об отзыве доверенности в электронной форме

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Настоящая форма отражает требования к XML сообщениям (далее – файл обмена) описывающим отзыв доверенности в электронной форме.
2. Номер версии настоящего формата 1.0.

II. ОПИСАНИЕ ФОРМАТА ОБМЕНА

3. **Обмен осуществляется** через систему электронного документооборота Фонда социального страхования Российской Федерации по протоколу SOAP и протоколу прикладного уровня HTTP/HTTPS.

Расширение схемы обмена – xsd.

Формат обмена – xml.

Параметры первой строки файла обмена

Первая строка XML должна иметь следующий вид:

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

XML схема файла обмена приводится отдельным файлом и размещается на сайте Фонда социального страхования Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Спецификация схемы обмена приводится отдельным файлом и размещается на официальном сайте Фонда социального страхования Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. **Логическая модель сообщения** представлена в виде диаграммы структуры на Рисунок 2 настоящего формата. Элементами логической модели сообщения являются элементы и атрибуты XML файла Отзыва Электронной Доверенности. Перечень структурных элементов логической модели приведен в [Таблица 1](#) ~~Таблица 1~~ – ~~Таблица 6~~ ~~Таблица 6~~ настоящего формата. Сведения структуры элементов Отзыва Электронной доверенности приведены в Таблица 9 настоящего формата.

Для каждого структурного элемента логической модели файла обмена приводятся следующие сведения:

Атрибут. Приводится полное наименование атрибута;

Код. Код атрибута в сообщении;

Описание. Описание атрибута сообщения при наличии необходимости пояснений;

Пометка об обязательности. Обязательность наличия элемента в сообщении.

Тип. Тип данных, указываемых для атрибута сообщения.

Пример данных. Пример заполнения атрибута.

Для сложных элементов указывается ссылка на таблицу, в которой описывается состав данного элемента. Для элементов, принимающих ограниченный перечень значений из классификатора, указывается соответствующее наименование классификатора или приводится перечень возможных значений. Для классификатора может указываться ссылка на его местонахождение.

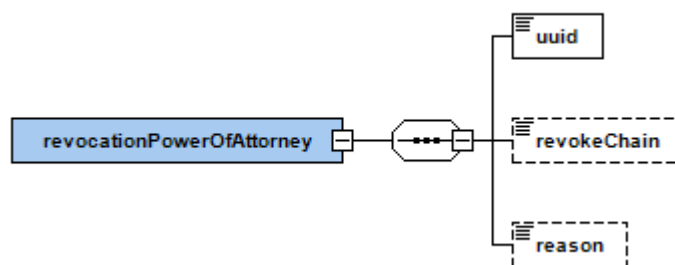


Рисунок 2 Диаграмма структуры сообщения Отзыва Электронной Доверенности

Таблица 9 Отзыв Электронной Доверенности

п/п	Атрибут	Код	Описание	Пометка об обязательности	Тип	Пример данных
1.	Идентификатор вида документа и Ведомства	uuid	Идентификация с помощью тега и его описания	Да	<i>c:UuidV1Type</i>	<i>revocationPowerOfAttorney urn:ru:fss:integration:types:pa:v01</i>
2.	Идентификатор документа (МЧД)	uuid	UUID 4я версия (случайный). 36 символов, разделенных на 4 блока дефисом «-». По маске [0-9a-fA-F]{8}-[0-9a-fA-F]{4}-[0-9a-fA-F]{4}-[0-9a-fA-F]{4}-[0-9a-fA-F]{12}	Да	<i>c:UuidV1Type</i>	<i>84cff9ea-de0f-4841-8645-58620adf49b2</i>
3.	Отозвать цепочку	revokeChain	Признак, указывающий, что надо отозвать все зависимые доверенности. True (по умолчанию) – отозвать всю цепочку Эл.Доверенностей, действующих на основании текущей, в том числе текущую. 0 – отозвать только текущую Эл.Доверенность	Нет	<i>xs:boolean</i>	<i>true</i>
4.	Причина	reason	Текст с причиной отзыва.	Нет	<i>xs:string</i>	
5.	Электронная подпись	certificate	Электронная метка, содержащая информацию об электронной подписи, в том числе о дате и времени	Да	<i>xs:string</i>	

			подписания Эл.Доверенности			
--	--	--	----------------------------	--	--	--

Приложение № 3

к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Порядок направления доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме, формы заявления об отзыве доверенности в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи

1. Настоящий Порядок определяет общие положения направления доверенности, подтверждающей полномочия представителя юридического и/или физического лица при взаимодействии с Фондом социального страхования Российской Федерации в электронной форме, формы заявления об отзыве доверенности в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи.

2. Доверенность представляется представителем юридического и/или физического лица в Фонд социального страхования Российской Федерации по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу с усиленной квалифицированной электронной подписью доверителя.

2.1. Составителем Электронной Доверенности является Доверитель, сведения о котором также включены в состав документа и подтверждаются усиленной квалифицированной электронной подписью.

2.2. Наличие для доверенных полномочий Уполномоченному признака передоверия позволяет передавать назначенные права третьему лицу. Передоверие полномочий ограничено количеством уровней их делегирования.

3. Доверенность должна быть зарегистрирована в Фонде социального страхования Российской Федерации до начала электронного документооборота с Уполномоченным.

4. При возникновении необходимости прекращения действия Уполномоченного от имени Владельца полномочий по ранее зарегистрированной Доверенности в Системе Фонда социального страхования Российской Федерации, Доверитель или Владелец могут отправить в Фонд социального страхования Российской Федерации Отзыв Электронной Доверенности, по формату согласно приложению №3 настоящего приказа с усиленной квалифицированной электронной подписью. При личном обращении Доверителя или Владельца, Электронная Доверенность может быть отозвана сотрудником Фонда социального страхования Российской Федерации.