

Записи выполняются на русском языке печатными буквами чёрными черного цвета. Допускается использование гелевой, капиллярной, первою ручки. Допускается применение печатающих устройств.
Записи не должны заходить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей.

Приложение № 1
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от _____ г. № ____

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

(Ф.И.О. заявителя/его уполномоченного представителя)

Заявление о выплате пособия (оплате отпуска)

Прошу в связи с наступлением страхового случая назначить и выплатить (оплатить):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> пособие по временной нетрудоспособности | <input type="checkbox"/> ежемесячное пособие по уходу за ребенком |
| <input type="checkbox"/> пособие по беременности и родам | <input type="checkbox"/> пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием |
| <input type="checkbox"/> единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности | <input type="checkbox"/> отпуск (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно |
| <input type="checkbox"/> единовременное пособие при рождении ребенка | |

Способ выплаты: путем перечисления в кредитную организацию

- почтовым переводом

1 Наименование банка:

Счет получателю

БИК

Сведения о получателе пособия (оплаты отпуска):

1.

Фамилия

Имя

CHIOTETRO

II. Дата рождения (дд-мм-гггг)

III Сведения о документе, удостоверяющем личность

Паспорт

Временное удостоверение личности Номер Действует до (дд-мм-гггг) - - **20**

IV. Сведения о документах, подтверждающих постоянное или временное проживание на территории Российской Федерации



СНИЛС
нетрудоспособногоИИН
нетрудоспособного⁹ Заявление работника
о замене календарных годов 20

на 20

, 20

на 20

¹⁰ Заявление работника об исчислении пособий по материнству в соответствии с законодательством, действовавшим в 2010 году ** расчетный период с - - 20 по - - 20

** число календарных дней, приходящихся на период, за который учитывается заработка плата

*Строки не заполняются в случае исчисления пособий по материнству из должностного оклада (тарифной ставки, денежного содержания (вознаграждения), а если они отсутствуют – из МРОТ)

¹¹ Неполное рабочее время Размер ставки .Должностной оклад (тарифная ставка) .
руб. коп.¹² Сведения о среднем заработке за расчетный период .
руб. коп.Приказ о предоставлении отпуска по уходу за ребенком от - - 20 № .Дата начала отпуска - - 20
(дд-мм-гггг)Дата окончания отпуска - - 20
(дд-мм-гггг)¹³ Период простоя:с - - 20 по - - 20¹² Сведения о среднем дневном
заработке, сохраняемом за
работником в период простоя
 .
руб. коп.с - - 20 по - - 20¹² Сведения о среднем дневном
заработке, сохраняемом за
работником в период простоя
 .
руб. коп.¹⁴ Период, за который пособие по временной нетрудоспособности не назначаетсяс - - 20 по - - 20с - - 20 по - - 20Подтверждаю, что лицо, подающее заявление, является застрахованным Должность, Ф.И.О. уполномоченного представителя организации (обособленного подразделения)
либо Ф.И.О. страхователя-физического лица (его уполномоченного представителя):

М.П.

подпись

Контактный номер телефона (с указанием кода) +7 () - .**Отметка должностного лица территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации**

Документы представлены в полном объеме и проверены

Ф.И.О.

подпись

¹ Заполняется в случае перечисления пособия через кредитную организацию.² Заполняется, если получателем пособия является иностранный гражданин или лицо без гражданства, постоянно или временно проживающий на территории Российской Федерации. Для назначения пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием или отпуска (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно данная строка не заполняется³ Заполняется в случае перечисления пособия через организацию почтовой связи.⁴ Заполняется в случае выдачи свидетельства о рождении ребенка консульским учреждением Российской Федерации.⁵ Заполняется в случае выдачи иного документа о рождении ребенка компетентным органом иностранного государства.⁶ Заполняется в случае выдачи иного документа о рождении ребенка компетентным органом иностранного государства.⁷ Для лиц, занятых у нескольких страхователей.⁸ Раздел заполняется работодателем получателя пособий по временной нетрудоспособности и в связи с материнством в случае направления в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по месту регистрации в качестве страхователя настоящего заявления и документов, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия. Строки, аналогичные по содержанию строкам раздела «Заполняется работодателем» листка нетрудоспособности, страхователем не заполняются.⁹ Заполняется в случае замены календарных годов (календарного года) на предшествующие (предшествующий) в соответствии с частью 1 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, №1, ст. 1816; 2009, №7, ст. 781; №30, ст. 3739; 2010, №40, ст. 4969; №50, ст. 6601; 2011, №9, ст. 1208, №27, ст. 3880, №49, ст. 7017, ст. 7057).¹⁰ Заполняется при выборе работников в соответствии с частью 2 статьи 3 Федерального закона от 08.12.2010 № 343-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» порядка исчисления пособия по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком по нормам Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» в редакции, действовавшей в 2010 году (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, №50, ст. 6601; 2011, №9, ст. 1208).¹¹ Размер ставки заполняется только при неполном рабочем дне (неделе) для случаев расчета из МРОТ (оклада, тарифной ставки) - значение проставляется в пределах от 0 до 1, в формате десятичной дроби с двумя знаками после запятой, например: 0,25; 0,50.¹² Для назначения пособий, выплачиваемых в фиксированных размерах, данная строка не заполняется.¹³ Заполняется в случае временной нетрудоспособности, наступившей до периода простоя и продолжающейся в период простоя.¹⁴ Указываются периоды, за которые в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» пособие по временной нетрудоспособности не назначается.