

Приложение № 3  
к приказу Фонда социального  
страхования Российской Федерации  
от 17.09.2012 г. № 335

 $O_T$ 

## Заявление о возмещении расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности

**Сведения о получателях пособия:**

Начало периода временной нетрудоспособности (дд-мм-гггг)	Конец периода временной нетрудоспособности (дд-мм-гггг)	Сумма пособия за первые 3 дня временной нетрудоспособности, выплаченная работнику (в руб. и коп.)	Расходы на пособие за первые 3 дня временной нетрудоспособности, произведенные страхователем сверх норм, установленных законодательством, и подлежащие возмещению (в руб. и коп.)
1. Фамилия, инициалы работника			
дд - мм - гггг	дд - мм - гггг	руб. коп.	руб. коп.
2. Фамилия, инициалы работника			
дд - мм - гггг	дд - мм - гггг	руб. коп.	руб. коп.
3. Фамилия, инициалы работника			
дд - мм - гггг	дд - мм - гггг	руб. коп.	руб. коп.
4. Фамилия, инициалы работника			
дд - мм - гггг	дд - мм - гггг	руб. коп.	руб. коп.
5. Фамилия, инициалы работника			
дд - мм - гггг	дд - мм - гггг	руб. коп.	руб. коп.
6. Фамилия, инициалы работника			
дд - мм - гггг	дд - мм - гггг	руб. коп.	руб. коп.
		Итого:	руб. коп.



5



Код

Адр

Инд

Per

Hac

Ули

Доп

Ha

Сче

Ли

\* 3a

Кон

## Do

Дол

---

М.П.

