

Приложение № 7
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 17.09.2012 г. № 335

 O_T

Заявление о возмещении расходов на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами

Сведения о получателях пособия:

в сумме _____ рублей _____ копеек.

Заверенные копии приказов о предоставлении дополнительных выходных дней указанным лицам для ухода за детьми-инвалидами прилагаются на листах.

* Заполняется путем проставления кода:
«1» – мать; «2» – отец; «3» – опекун; «4» – попечитель.



5

Код

Адр

Инд

Per

Hac

Ули

Доп

Hav

Сче

Ли

★★ 38
14.

Кон

Do

Дол

ПОДПИСЬ

М.П.

