


**Порядок назначения и
выплаты застрахованным
лицам страхового обеспечения
в период реализации
пилотного проекта «Прямые
выплаты»**



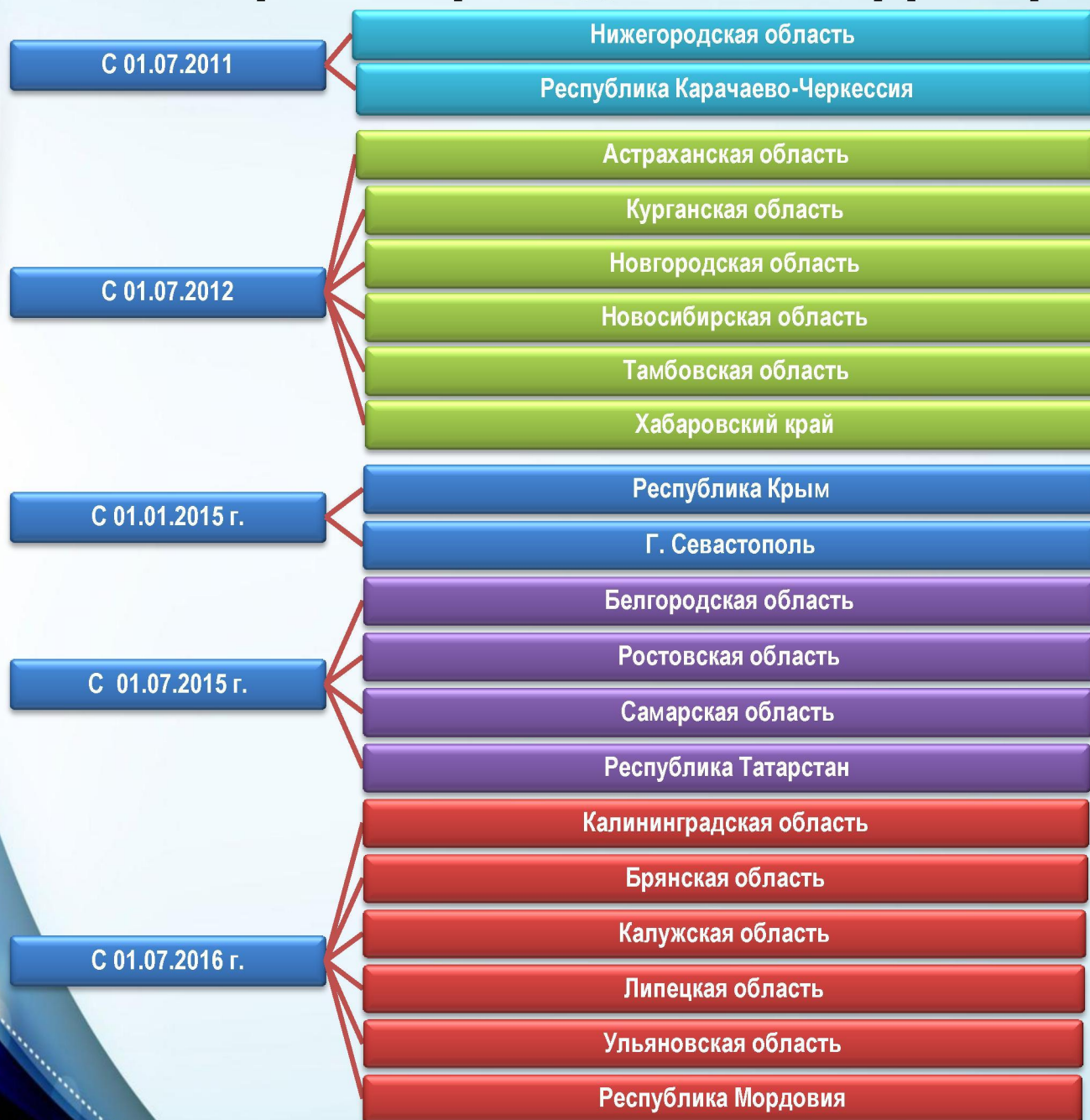
2016 г.

Нормативные документы

- Федеральный закон от 01.12.2014г. №386-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».
- Постановление Правительства РФ от 21.04.2011 №294 "Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты в 2012 - 2015 годах территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, осуществления иных выплат и возмещения расходов страхователя на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, а также об особенностях уплаты страховых взносов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".
- Приказ ФСС РФ от 17.09.2012 №335 "Об утверждении форм документов, применяемых для выплаты в 2012 и 2013 годах страхового обеспечения и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, предусматривающего назначение и выплату застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, иных выплат и расходов территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации».


- 
- Приказ ФСС РФ от 15.06.2012г. №223 «Об утверждении форм реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, и порядков их заполнения».
 - Федеральный закон Российской Федерации от 19 мая 1995 г. №81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей".
 - Федеральный закон Российской Федерации от 12 января 1996 г. №8-ФЗ "О погребении и похоронном деле".
 - Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".
 - Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2006 г. №255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством".
 - Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования".
 - Постановление Правительства РФ от 15.06.2007 N 375 "Об утверждении Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"
 - Приказ Минздравсоцразвития России от 23.12.2009 №1012н "Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей".
 - Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2011 №347н "Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности".
 - Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 №624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности".

Пилотный проект проводится на территории:



Особенности назначения и выплаты пособий

Особенности назначения и выплаты пособий



Особенности назначения и выплаты пособий касаются только страхователей, состоящих на учете в этих регионах

С 01.07.2016 г. уплата страховых взносов по двум видам страхования будет производиться в полном объеме, т.е. без уменьшения на сумму расходов

Сумма расходов, отраженная страхователем в расчете за I полугодие 2016 года остается неизменной. В последующих расчетах за 2016 год расходы II полугодия в расчете по форме 4-ФСС не отражаются.

Постановлением Правительства от 21.04.2011г. №294 утверждены:

1

Положение об особенностях назначения и выплаты в 2012-2016 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта

2

Положение об особенностях назначения и выплаты в 2012-2016 годах застрахованным лицам пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, а также оплаты отпуска застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта

3

Положение об особенностях возмещения расходов страхователя в 2012-2016 годах на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта

4

Положение об особенностях уплаты страховых взносов в 2012-2016 годах в Фонд социального страхования Российской Федерации в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта.

СХЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ПИЛОТНОМ ПРОЕКТЕ



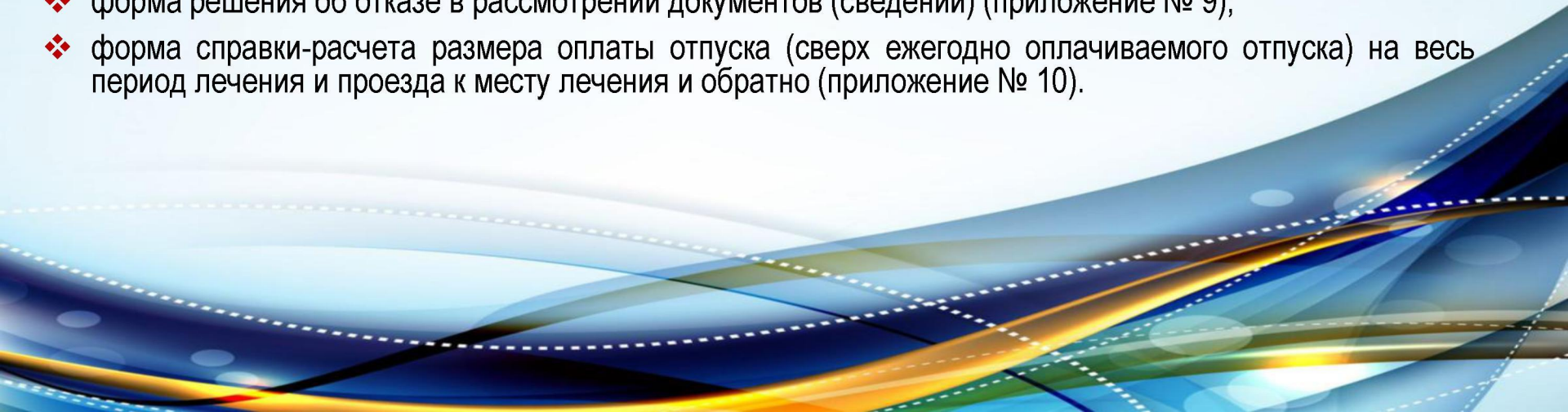
Особенности представления документов (электронных реестров)

- ❑ С 01.07.2016 года страхователь, направляет в территориальный орган Фонда заявление и документы, необходимые для начисления и выплаты пособий, либо реестр сведений, а также сведения необходимые для расчета и выплаты пособия территориальным органом Фонда.
- ❑ Страхователи с численностью работающих **более 25 человек** представляют в территориальный орган Фонда по месту регистрации сведения, необходимые для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, **в электронном виде** по форматам, установленным для представления расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам (далее - реестр сведений). Формы реестров сведений и порядок их заполнения утверждены Фондом.
- ❑ Страхователи с численностью работающих **25 человек и менее** представляют **заявление застрахованного лица о выплате пособий и документы, подтверждающие его право на пособие** либо **электронный реестр** аналогично крупным работодателям.

- ❑ По страховым случаям, по которым страхователь не произвел назначение и выплату пособия в связи с вступлением в силу Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012-2016 гг. застрахованным лицам страхового обеспечения, утвержденного Постановлением № 294, назначение и выплата пособий осуществляется территориальными органами Фонда.
- ❑ В случае прекращения страхователем деятельности, в том числе при невозможности установления его фактического местонахождения, на день обращения застрахованного лица в целях получения пособия застрахованное лицо (его уполномоченный представитель) вправе самостоятельно представить в территориальный орган Фонда по месту регистрации его работодателя в качестве страхователя заявление и документы, необходимые для назначения и выплаты соответствующего вида пособия.



Приказом ФСС РФ от 17.09.2012 № 335 утверждены:

- ❖ форма заявления о выплате пособия (оплате отпуска) (приложение № 1);
 - ❖ форма описи заявлений и документов, необходимых для назначения и выплаты застрахованным лицам соответствующих видов пособий, (приложение № 2);
 - ❖ форма заявления о возмещении расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности (приложение № 3);
 - ❖ форма извещения о представлении недостающих документов или сведений (приложение № 4);
 - ❖ форма решения об отказе в назначении и выплате пособия по временной нетрудоспособности (приложение № 5);
 - ❖ форма заявления о возмещении расходов на выплату социального пособия на погребение (приложение № 6);
 - ❖ форма заявления о возмещении расходов на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами (приложение № 7);
 - ❖ форма заявления о возмещении стоимости гарантированного перечня услуг по погребению (приложение № 8);
 - ❖ форма решения об отказе в рассмотрении документов (сведений) (приложение № 9);
 - ❖ форма справки-расчета размера оплаты отпуска (сверх ежегодно оплачиваемого отпуска) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно (приложение № 10).
- 

Форма заявления о выплате пособия (оплате отпуска)

Подготовлено с использованием системы КонкультиПлюс

Записи выполняются на русском языке печатными буквами чернилами черного цвета. Допускается использование гелевой, капиллярной, перьевой ручки. Допускается применение печатающих устройств. Записи на документах вносятся за пределы планки учета, предусмотренной для внесения соответствующих записей.

Приложение № 1
к приказу Фонда социального страхования
Российской Федерации
от 17.09.2012 г. № 335

В

От

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

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

Заявление о выплате пособия (оплате отпуска)

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

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

Способ выплаты: ☐ путем перечисления в кредитную организацию ☐ почтовым переводом

Наименование банка:

Счет получателя № - - - - - БИК

Сведения о получателе пособия (оплаты отпуска):

I. Фамилия
Имя
Отчество

II. Дата рождения (дд-мм-гггг) - - - -

III. Сведения о документе, удостоверяющем личность

☐ Паспорт Серия Номер Дата выдачи (дд-мм-гггг) - - - -

Кем выдан

☐ Временное удостоверение личности Номер Действует до (дд-мм-гггг) - - - -
☐ Иной документ Серия Номер Действует до (дд-мм-гггг) - - - -

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

☐ Вид на жительство Серия Номер Дата выдачи/продления (дд-мм-гггг) - - - -
☐ Разрешение на временное проживание Серия Номер Дата выдачи (дд-мм-гггг) - - - -



Подготовлено с использованием системы КонкультиПлюс

Район

Строение

Квартира

Индекс

Район

Строение

Квартира

ия (с указанием кода) +7 () - - - -

документов, прилагаемых для назначения:

Дата выдачи (дд-мм-гггг) - - - - 2 0

Дата выдачи (дд-мм-гггг) - - - - 2 0

на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности:

т - - - - 2 0 №

ка: 06 * от - - - - 2 0 №

или умершего на период вынужденного

- - - - Серия №

ка от - - - - №

ка от - - - - 2 0 №

ка от - - - - №

- - - - №

мную семью от - - - - №

- - - - Серия №

от - - - - №

ка от - - - - №

рождения (усыновления) предыдущего ребенка (детей) ☐

либо свидетельство о его (их) смерти ☐

лей от - - - - 2 0 №

от - - - - 2 0 №

аботы от - - - - 2 0 №

В зоне с правом на отселение ☐ В зоне отселения ☐ В зоне с льготными социально-экономическими условиями ☐

Фонда социального страхования Российской Федерации данных, указанных в заявлении

Дата подачи заявления (дд-мм-гггг) - - - - 2 0

Тип занятости работника

☐ Основное место работы ☐ Внешнее совместительство



Подготовлено с использованием системы КонкультиПлюс

ИИН нетрудоспособного

2 0 на 2 0

ставки с законодательством, действующим в 2010 году ☐

по - - - - 2 0

итывается заработная плата

ридной ставки, денежного содержания (назначения), в если оно предусмотрено — МРОТ)

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.


руб. коп.

руб. коп.

руб. коп.



Формы реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, и порядков их заполнения (Приказ ФСС РФ от 15.06.2012г. №223)

- ❖ Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности.
 - ❖ Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка.
 - ❖ Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком.
- 

РЕЕСТР СВЕДЕНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ, ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ЖЕНЩИНАМ, ВСТАВШИМ НА УЧЕТ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ

Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности															
ООО "Ритм"															
(наименование страхователя)															
Регистрационный номер страховате						Код подчиненности									
1604844822						1604									
ИНН/КПП						ОГРН (ОГРНИП)									
1659118207/165901001						1121690014335									
Контактный номер телефона (с указанием кода) страхователя (уполномоченного представителя страхо															
Адрес электронной почты страхователя (уполномоченного представителя страхова															
Страница 1															
№ п/п	Сведения о получателе пособия								Документ, удостоверяющий личность			Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание на территории Российской Федерации			
	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Адрес регистрации	Адрес места жительства (пребывания)	ИНН	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи	наименование документа	серия	номер	дата выдачи (продления)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Иванов	Андрей	Иванович	11.05.57	420032, г. Казань, ул. Большая, д.1, кв.2	420032, г. Казань, ул. Большая, д.1, кв.2	1654016661 11	010-010-010- 111	9203	010101	11.05.2004				
ИТОГО															

**РЕЕСТР СВЕДЕНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЙ ПО
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ,
ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ЖЕНЩИНАМ, ВСТАВШИМ НА УЧЕТ В МЕДИЦИНСКИХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ**

[illegible]

Страница 3

ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

Не позднее 6 месяцев со дня восстановления нетрудоспособности, окончания отпуска по беременности и родам направляет заявление и ЛН

СТРАХОВАТЕЛЬ

Не позднее 5 календарных дней со дня принятия документов направляет заявление, ЛН, описание (либо реестр сведений)

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФСС

При приеме документов выдает страхователю расписку о принятых документах

Документы представлены в полном объеме

Документы представлены не в полном объеме

Нет нарушений
порядка оформления
ЛН

Есть нарушения
порядка оформления
ЛН

Документы
представлены с
нарушением
требований

Документы
содержат
основания для
отказа

В течение 5 раб. дней
со дня получения
направляет
страхователю
извещение о
представлении
недостающих
документов

В течение 10 кал. дней со
дня принятия документов
принимает решение о
назначении и выплате
пособия

В течение 5 раб. дней со
дня получения
документов возвращает
страхователю ЛН для
внесения исправлений

В течение 10 кал. дней
принимает решение об
отказе в рассмотрении
документов

В течение 10 кал.
дней принимает
решение об отказе в
назначении пособия

В течение 2
рабочих дней со
дня принятия
решения
перечисляет
средства на
расчетный счет
застрахованного
лица

Исправленный
ЛН представлен

В течение 3 раб. дней
со дня получения ЛН
принимает решение
о назначении и
выплате пособия

В течение 2 раб. дней
со дня принятия
решения перечисляет
средства на расчетный
счет застрахованного
лица

Исправленный
ЛН не
представлен

Отказ в
назначении и
выплате
пособия

В течение
2х раб. дней
вручается (направляется)
застрахованному лицу

В течение 2 раб.
дней направляет
решение
страхователю

В течение 2 раб.
дней направляет
решение
застрахованному
лицу

Недостающие
документы
представлены

В течение 10 кал. дней со дня
получения полного комплекта
документов принимает решение о
выплате пособия

В течение 2 рабочих дней со дня
принятия решения перечисляет
средства на расчетный счет
застрахованного лица

Недостающие
документы
не представлены

Отказ в
назначении и
выплате
пособия

В течение
2х раб. дней
вручается (направляется)
застрахованному лицу

Пособие по временной нетрудоспособности



за первые **3 дня** временной нетрудоспособности в связи с заболеванием или травмой назначается и выплачивается страхователем за счет собственных средств, а за остальной период,

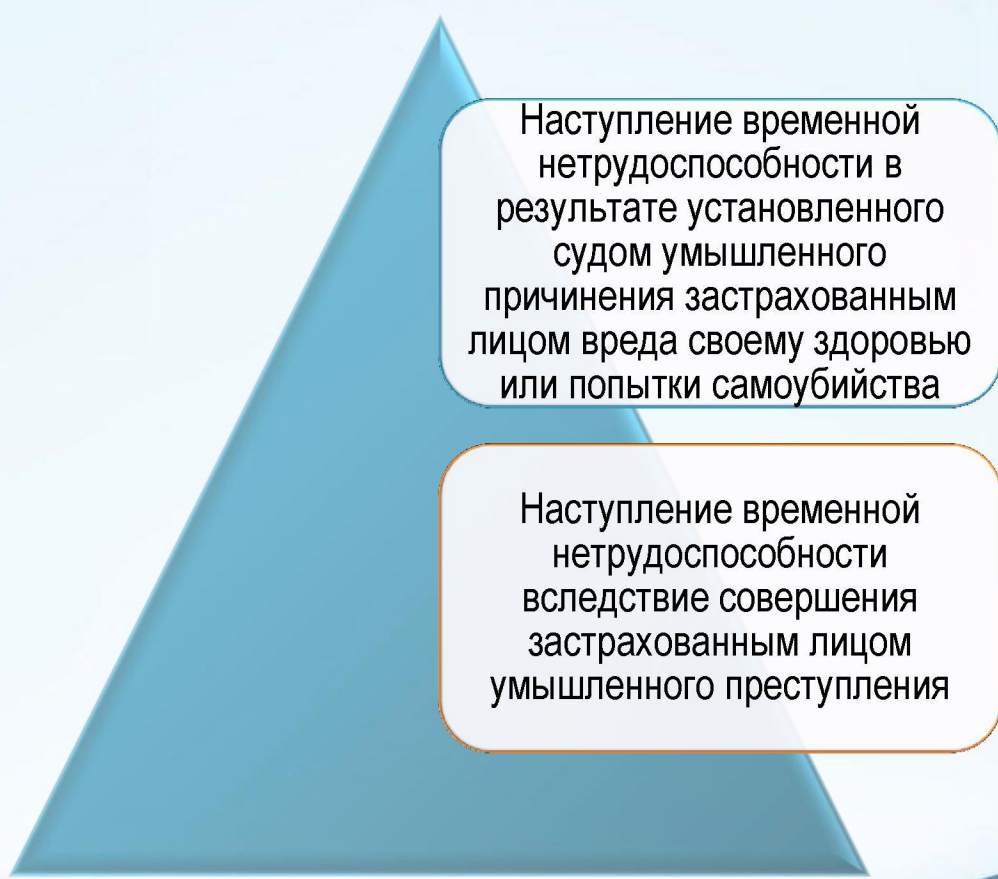
начиная **с 4 дня** временной нетрудоспособности, - территориальным органом Фонда за счет средств бюджета Фонда.

В случаях, когда финансовое обеспечение дополнительных расходов страхователя на выплату пособия по временной нетрудоспособности осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, страхователь представляет в территориальный орган Фонда по месту регистрации заявление о возмещении расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности. Форма этого заявления утверждается Фондом.

Удержание НДФЛ, налоговые вычеты.



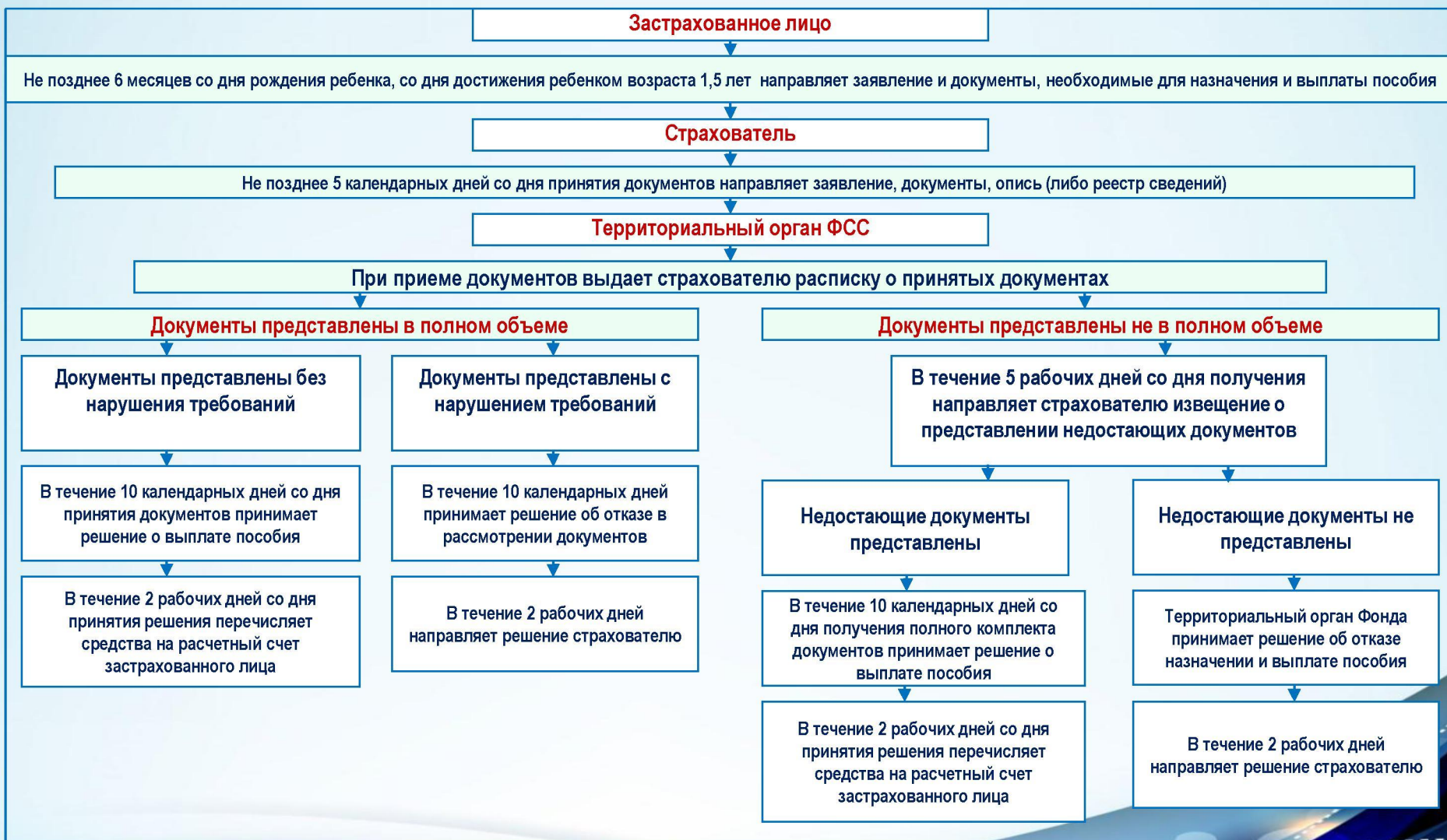
Основания для отказа в назначении и выплате пособия по временной нетрудоспособности (ст.9 закона №255-ФЗ)



Наступление временной нетрудоспособности в результате установленного судом умышленного причинения застрахованным лицом вреда своему здоровью или попытки самоубийства

Наступление временной нетрудоспособности вследствие совершения застрахованным лицом умышленного преступления

ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ НА РОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА И ДО 1,5 ЛЕТ



Обязанность страхователя извещать территориальный орган ФСС РФ об обстоятельствах, влекущих прекращение выплат в рамках пилотного проекта (ежемесячного отпуска по уходу за ребенком)

Увольнение работника

Выход лица, осуществляющего уход за ребенком на работу на полный рабочий день

Очередной ежегодный отпуск лица, работающих на условиях неполного рабочего времени

Смерть ребенка, либо лишение родительских прав

Начало отпуска по беременности родам на второго ребенка

Страхователь не представляет в территориальный орган Фонда заявление и документы, подтверждающие право на пособия, в случаях:

если застрахованным лицом пропущены сроки обращения за пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячным пособием по уходу за ребенком и отсутствуют документы, подтверждающие уважительность причины пропуска этих сроков;

если застрахованным лицом пропущен срок обращения за единовременным пособием, вставшим на учет в ранние сроки беременности, за единовременным пособием при рождении ребенка;

если получателем пособия на погребение пропущен срок обращения к страхователю за выплатой социального пособия на погребение;

если специализированной службой по вопросам похоронного дела пропущен срок обращения за возмещением стоимости услуг.

Заявления и документы, направленные страхователем в территориальный орган Фонда после принятия решения о назначении и выплате пособия или об отказе в назначении возвращаются страхователю, за исключением листа нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве и профзаболеванием.

Реестры сведений в электронном виде составляются для назначения выплаты пособий:

по временной
нетрудоспособности

по
беременности и
родам

вставшим на
учет в ранние
сроки

при рождении
ребенка

по уходу за
ребенком до 1,5
лет

Контроль за полнотой и достоверностью сведений осуществляют территориальные органы Фонда в установленном порядке.

Территориальным органам Фонда необходимо осуществить сбор информации от страхователей о количестве оплаченных сотрудникам организаций дней временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи и по сотрудникам - инвалидам по состоянию на 01.07.2016 г., а также, с целью оптимизации работы, уведомить страхователей о необходимости заранее запросить заявления о выплате пособий от застрахованных лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком и являющихся получателями ежемесячного пособия по уходу за ребенком на дату начала реализации пилотного проекта.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

(п.16 Положения об особенностях назначения и выплаты страхового обеспечения по временной нетрудоспособности и в связи с материнством, п.15 Положения об особенностях назначения и выплаты страхового обеспечения по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве и профзаболеванием, а также оплаты отпуска пострадавшего)

За непредставление документов, недостоверность либо сокрытие сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом пособия или исчисление его размера страхователь несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

Расходы, излишне понесенные страховщиком в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем сведений, подлежат возмещению страхователем в соответствии с законодательством РФ.

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Часть 4 ст. 15.33 КоАП

Непредставление в установленный законодательством Российской Федерации о страховых взносах срок либо отказ от представления в орган государственного внебюджетного фонда, осуществляющий контроль за правильностью выплаты обязательного страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также его должностным лицам оформленных в установленном порядке документов и (или) иных сведений, необходимых для осуществления контроля за правильностью выплаты страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а равно представление таких сведений в неполном объеме или в искаженном виде -

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от трехсот до пятисот рублей.

АЛИМЕНТЫ

В соответствии с п. 9,12,17 ст. 101 ФЗ №229-ФЗ от 02.10.2007 г. «Об исполнительном производстве» к числу доходов, на которые может быть обращено взыскание, относят пособие по временной нетрудоспособности.

В соответствии с ч. 2 ст. 102 ФЗ № 229-ФЗ размер задолженности по алиментам определяется в постановлении судебного пристава-исполнителя исходя из размера алиментов, установленного судебным актом или соглашением об уплате алиментов. Поэтому служба судебных приставов вправе направить запрос в территориальный орган ФСС РФ о сумме выплаченного пособия.

Таким образом, задолженность за этот период взыскивается по постановлению судебного пристава-исполнителя, постановление может быть предъявлено женщиной по месту работы должника.

О ВЫПЛАТЕ ПОСОБИЙ НАСЛЕДНИКАМ

В соответствии с п. 9 «Положения об особенностях назначения и выплаты в 2012 - 2015 годах застрахованным лицам страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иных выплат в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 21.04.2011 N 294 начисленные суммы пособий, не полученные в связи со смертью застрахованного лица, выплачиваются в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.

В соответствии со ст. 1183 Гражданского кодекса Российской Федерации, право получения подлежавших выплате наследодателю, но не полученных им при жизни по какой-либо причине сумм заработной платы и приравненных к ней платежей, пенсий, стипендий, пособий по социальному страхованию, возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью, алиментов и иных денежных сумм, предоставленных гражданину в качестве средств к существованию, принадлежит проживавшим совместно с умершим членам его семьи, а также его нетрудоспособным иждивенцам независимо от того, проживали они совместно с умершим или не проживали.

ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ СТРАХОВАТЕЛЮ НА ВЫПЛАТУ СОЦИАЛЬНОГО ПОСОБИЯ НА ПОГРЕБЕНИЕ



Порядок возмещения расходов страхователю аналогичен по следующим расходам:

- оплата 4 дополнительных дней для ухода за детьми-инвалидами;
- возмещение расходов на выплату пособия по врем. нетрудоспособности, пособия по уходу за ребенком до полутора лет **за счет межбюджетных трансфертов.**

О заполнении бланка листка нетрудоспособности

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный ☐ продолжение листка нетрудоспособности № _____
дубликат ☐

001 234 567 891

(наименование медицинской организации)
(адрес медицинской организации)
Дата выдачи: ____ - ____ - ____ (ОГРН)
Ф: _____
И: _____
О: _____
(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)
____ - ____ - ____ (Дата рождения) М ☐ Ж ☐ Причина нетрудоспособности (код) (доп код) (ком изв.)
(место работы-наименование организации) Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости ☐
Основное ☐ По совместительству ☐ № _____
(дата 1) ____ - ____ - ____ (дата 2) ____ - ____ - ____ (№ п/услуги) _____ (ОГРН санатория или клиники ИМБ)
(возраст (лет/мес.) _____ (родственная связь) _____ (ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход) _____
Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да ☐ нет ☐
Отметки о нарушении режима _____ Дата ____ - ____ - ____ Подпись врача _____
Находился в стационаре: с ____ - ____ - ____ по ____ - ____ - ____
Дата направления в бюро МСЭ: ____ - ____ - ____
Дата регистрации документов в бюро МСЭ: ____ - ____ - ____ Установлена/изменена группа инвалидности ☐
Освидетельствован в бюро МСЭ: ____ - ____ - ____ Подпись руководителя бюро МСЭ: _____
ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ
С какого числа ____ - ____ - ____ По какое число ____ - ____ - ____ Должность врача _____ Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер _____ Подпись врача _____
ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ С ____ - ____ - ____ Иное: ____ - ____ - ____
Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № _____ Подпись врача: _____
ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ
(место работы-наименование организации) Основное ☐ По совместительству ☐
Регистрационный № _____ / _____ Код подчинённости _____
Идентификационный № _____ СНИЛС _____
Условия исчисления _____ Акт формы Н-1 от ____ - ____ - ____
Дата начала работы ____ - ____ - ____ Страховой стаж: ____ лет ____ мес. в т.ч. страховые периоды: ____ лет ____ мес.
Причитаётся пособие за период: с ____ - ____ - ____ по ____ - ____ - ____
Средний заработок для исчисления пособия: ____ р ____ к. Средний дневной заработок ____ р ____ к.
Сумма пособия: за счёт средств работодателя ____ р ____ к. за счёт средств Фонда социального страхования Российской Федерации ____ р ____ к. ИТОГО НАЧИСЛЕНО ____ р ____ к.
Фамилия и инициалы руководителя: _____ Подпись _____
Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: _____ Подпись _____
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
0000000000 первичный ☐ продолжение листка нетрудоспособности № _____
дубликат ☐
001 234 567 891
Ф: _____
И: _____
О: _____
(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)
(место работы-наименование организации)
Основное ☐ По совместительству ☐ № _____
Дата выдачи: ____ - ____ - ____
расписка получателя _____
Печать медицинской организации
Печать работодателя
Печать медицинской организации
Печать работодателя

Порядок заполнения
листка
нетрудоспособности
страхователем
установлен в разделе 9
Порядка выдачи листов
нетрудоспособности,
утвержденного приказом
Минздравсоцразвития РФ
от 29.06.2011 № 624н.

Записи в листке
нетрудоспособности
выполняются на русском
языке печатными
заглавными буквами
чернилами **черного цвета**
либо с применением
печатающих устройств.

Допускается
использование **гелевой,**
капиллярной или
перьевой ручки.

Не допускается
использование
шариковой ручки !!!

Страхователь
представляет листок
нетрудоспособности с
заполненным разделом
«Заполняется
работодателем»

Записи в листке нетрудоспособности **не должны заходить за пределы границ ячеек**, предусмотренных для внесения соответствующих записей, а также **не должны соприкасаться с границами ячеек**.

Все записи в специально отведенных ячейках проставляются, начиная с первой ячейки.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

000 КОЛОС	Основное <input checked="" type="checkbox"/>	По совместительству <input type="checkbox"/>
(место работы-наименование организации)		
Регистрационный № 5205001234 /	Код подчиненности 52051	
ИНН нетрудоспособного: 526012345678	снилс 010 - 665 - 555 - 21	
Условия исчисления	Акт формы Н-1 от	
Дата начала работы		
Страховой стаж: 8 лет 7 мес.	в т.ч. нестраховые периоды 0 лет 0 мес.	
Причитается пособие за период: с 14 - 04 - 2011 по 20 - 04 - 2011		
Средний заработок для исчисления пособия: 803000 р 00 к.	Средний дневной заработок 1100 р 00 к.	
Сумма пособия: за счет средств работодателя	за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации	
ИТОГО начислено	р	к.
Фамилия и инициалы руководителя: АНДРЕЕВ А Н	Подпись	
Фамилия и инициалы гл.бухгалтера: СЕРГЕЕВА Т П	Подпись	

Печать
работодателя

линия отреза

Печать работодателя может выступать за пределы специально отведенного места, но не должна попадать на ячейки информационного поля бланка листка нетрудоспособности.

О О О К О Л О С

(место работы-наименование организации)

Основное ☒ По совместительству ☐

Регистрационный № **5 2 0 5 0 0 1 2 3 4 /** Код подчиненности **5 2 0 5 1**

ИНН нетрудоспособного: **5 2 6 0 1 2 3 4 5 6 7 8** снилс **0 1 0 - 6 6 5 - 5 5 5 - 2 1**

Условия исчисления Акта формы Н-1 от

Дата начала работы

Страховой стаж: **8** лет **7** мес. в т.ч. нестраховые периоды **0** лет **0** мес.

Причитается пособие за период: с **1 4 - 0 4 - 2 0 1 1** по **2 0 - 0 4 - 2 0 1 1**

Средний заработок для исчисления пособия: **8 0 3 0 0 0** р **0 0** к Средний дневной заработок **1 1 0 0** р **0 0** к

Сумма пособия: за счет средств работодателя р за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации

ИТОГО начислено р к

Фамилия и инициалы руководителя: **А Н Д Р Е Е В А Н** Подпись _____

Фамилия и инициалы гл.бухгалтера: **С Е Р Г Е Е В А Т П** Подпись _____

Л И Ш Ё Т Р Е З Я

Для исправления ошибок, допущенных при заполнении настоящего раздела, ошибочная запись аккуратно зачеркивается, правильная запись взамен ошибочной вносится на оборотную сторону бланка листка нетрудоспособности, подтверждается записью «исправленному верить», подписью и печатью работодателя (для работодателя – физического лица печать проставляется при ее наличии).

Не допускается исправление ошибок с помощью корректирующего или иного аналогичного средства!!!

В строке «место работы – наименование организации» указывается полное или сокращенное наименование организации (обособленного подразделения); фамилия, имя, отчество (отчество указывается при его наличии) страхователя - физического лица (с пробелами в одну ячейку);

в строке «Основное » делается отметка «V» в случае, если листок нетрудоспособности выдан для представления по основному месту работы;

в строке «По совместительству » делается отметка «V» в случае, если листок нетрудоспособности выдан для представления по месту работы по внешнему совместительству

ДАТЕЛЕМ	000 КОЛОС																										Основное		<input checked="" type="checkbox"/>	По совместительству		<input type="checkbox"/>
	(место работы-наименование организации)																															
	Регистрационный №		5205001234										/				Код подчиненности		52051													
	ИНН нетрудоспособного:		526012345678										снилс		010		-		665		-		555		-		21					

В строке «Условия исчисления» указывается соответствующий двухзначный код (при необходимости несколько кодов):

ТОИ

Условия исчисления

Акт формы Н-1 от

Печать

45 – застрахованное лицо имеет инвалидность

46 – с застрахованным лицом заключен трудовой договор (служебный контракт) на срок менее 6 месяцев. Данная строка не заполняется в случае заболевания туберкулезом

47 – заболевание (травма) наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности, в течение которого лицо подлежит обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

48 – при уважительной причине нарушения режима (в случае если в строке «Отметки о нарушении режима □□» проставлен соответствующий код)

49 – продолжительность заболевания превышает 4 месяца подряд, - для застрахованных лиц, имеющих инвалидность на день наступления страхового случая (за исключением заболевания туберкулезом)

50 – продолжительность заболевания превышает 5 месяцев в календарном году, - для застрахованных лиц, имеющих инвалидность на день наступления страхового случая (за исключением заболевания туберкулезом)

51 – застрахованное лицо в двух календарных годах, предшествующих году страхового случая не имело заработка, а также в случае если средний заработок ниже МРОТ, когда застрахованное лицо на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня);

- в строке «Акт формы Н-1 от» указывается число, месяц и год составления акта в случае, когда временная нетрудоспособность работника наступила в результате несчастного случая на производстве;
- в строке «Дата начала работы» указывается число, месяц и год, с которого работник должен был приступить к работе в случае аннулирования трудового договора (если заболевание или травма наступили в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования);
- в строке «Страховой стаж» в ячейках « лет», « мес.», указывается количество полных лет, месяцев деятельности работника, учитываемой в страховом стаже в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- в строке «в т.ч. нестраховые периоды» в ячейках « лет», « мес.», указывается количество полных лет, месяцев прохождения работником военной службы, а также иной службы, предусмотренной Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-1

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОД

Условия исчисления	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Акт формы Н-1 от	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Печать работодателя
Дата начала работы	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Страховой стаж:	<input type="text"/> <input type="text"/> лет <input type="text"/> <input type="text"/> мес.	в т.ч. нестраховые периоды	<input type="text"/> <input type="text"/> лет <input type="text"/> <input type="text"/> мес.	
Причитается пособие за период:	с <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> по <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Средний заработок для исчисления пособия:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> р <input type="text"/> <input type="text"/> к.	Средний дневной заработок	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> р <input type="text"/> <input type="text"/> к.	
Сумма пособия:	за счет средств работодателя <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> р <input type="text"/> <input type="text"/> к.	за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> р <input type="text"/> <input type="text"/> к.	
ИТОГО начислено	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> р <input type="text"/> <input type="text"/> к.			
Фамилия и инициалы руководителя:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Подпись	<input type="text"/>	
Фамилия и инициалы гл.бухгалтера:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Подпись	<input type="text"/>	

линия отреза

- в строке «Причитается пособие за период» в ячейках «с - - » «по - - » указывается период, за который работнику должно быть назначено и выплачено пособие по временной нетрудоспособности, пособие по беременности и родам;

АПОЛНЯЕТСЯ

Причитается пособие за период: с	14	-	04	-	2011	по	20	-	04	-	2011								
Средний заработок для исчисления пособия:	8	0	3	0	0	0	р	0	0	к.	Средний дневной заработок	1	1	0	0	р	0	0	к.
Сумма пособия: за счет средств работодателя							р		к.	за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации						р		к.	
ИТОГО начислено							р		к.										

В строке «Средний заработок для исчисления пособия р к» указывается сумма среднего заработка, из которого должно быть исчислено пособие по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, определяемого в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ – **указывается обязательно.**

Указывается фактический заработок за 2 года, если заработок отсутствует, то проставляется «0». МРОТ умноженный на 24 не указываем!!!

в строке «средний дневной заработок р к» указывается средний дневной заработок, исчисленный в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. №255-ФЗ

«АРМ подготовки расчетов для Фонда социального страхования Российской Федерации».

Программу страхователи могут скачать с сайта fss.ru в разделе: «Скачать программы»

The screenshot shows a web browser window with the URL fss.ru/fund/download/index.shtml. The page features the logo of the Russian Federation's Social Security Fund and a banner with a woman holding a child. A navigation bar includes links such as 'Все новости', 'Нормативные акты', 'Виды пособий. Консультации', 'Калькулятор пособий', 'Переход на страховые взносы', 'Статистика', 'Ссылки', 'Удостоверяющий центр', and 'Вопросы-ответы'. On the left, a sidebar lists various links, with 'Скачать программы' circled in red. The main content area, titled 'Скачать программы', lists several software programs for download, with the first one, 'Программа "Подготовка расчетов для ФСС"', also circled in red. Other programs listed include document signing, medical-prophylactic institutions, and various registries. On the right, there are links to 'План деятельности Минтруда на 2013' and 'План деятельности Минтруда и социальной защиты на 2013-2018'.

ФСС - Скачать программы - Mozilla Firefox

Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка

ФСС - Скачать программы

fss.ru/fund/download/index.shtml Яндекc

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТОП
КОРРУПЦИЯ

Телефоны "горячих линий" в
региональных
отделениях Фонда

ВСЕ
НОВОСТИ

НОРМАТИВНЫЕ
АКТЫ

ВИДЫ
ПОСОБИЙ.
КОНСУЛЬТАЦИИ

КАЛЬКУЛЯТОР
ПОСОБИЙ

ПЕРЕХОД
НА
СТРАХОВЫЕ
ВЗНОСЫ

СТАТИСТИКА

ССЫЛКИ

УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ
ЦЕНТР

ВОПРОСЫ-
ОТВЕТЫ

О Фонде

Деятельность Фонда

Открытые данные

Назначения и награждения
сотрудников Фонда

Пресса о социальном страховании

Информация для работодателей
(Формы отчетности, бланки)

Государственные услуги Фонда

Пилотный проект

Получение ТСР

Обеспечение санаторно-курортным
лечением

Компенсации за самостоятельно
приобретенные инвалидами
технические средства реабилитации

Центры реабилитации Фонда

Обращения в Фонд

Скачать программы

Регистр аккредитованных
организаций, оказывающих услуги в

Скачать программы

Программа "Подготовка расчетов для ФСС" (18634.5 кб)

Программа "Подписание и шифрование электронных документов" (1176.7 кб)

Программа "Лечебно-профилактическое учреждение" (12423.5 кб)

Программа "Подготовка реестров талонов родовых сертификатов в электронном виде" (1350.5 кб)

Программа "Подготовка реестров лиц, не подлежащих обязательному социальному страхованию, получающих пособия в связи с материнством и по уходу за детьми, в электронном виде" (1431.7 кб)

Программа "Подготовка реестров работников, прошедших углубленные медицинские осмотры, в электронном виде" (1088.9 кб)

План де
МИНТРУД
на 2013

План деятельности Мин
труда и социальной
Российской Федера
2013-2018

Новая форма лис
нетрудоспособности. П
для его заполнен

Программа для страхователей: АРМ «Подготовка расчетов для ФСС»

АРМ "Подготовка расчётов для ФСС" версия 2.0.3.5

Файл Правка Справочники Учетная работа Сервис Окно Справка

Выход Печать Копировать Вставить Отмена В начало Предыдущая Следующая Последняя Вставить Удалить Редактировать Сохранить Отмена Обновить

Закрыть Код 2D ЛН Развернуть Свернуть Рассчитать Отчеты Загрузить XML Выгрузка журнала Выгрузить XML

Перетащите заголовок колонки на эту панель для группировки по выбранному полю

№	Номер ЛН	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Вид пособия	Место работы	Регистрационный номер страхователя	Причина нетрудоспособности	Статус ЛН	Наименование мед. учреждения	Дата предоставления пакета документов	Дата выдачи
	000000000000	Фадюшин	Александр	Анатолевич	030-472-675 27	[4] Рождение ребенка	ОАО Введенское ДРСУ Автодорстрой	4500027293		Сформирован	ГБУ Кетовская ЦРБ	15.05.2013	
	063067314106	Фадюшин	Александр	Анатолевич	030-472-675 27	[1] Нетрудоспособность	ОАО Введенское ДРСУ Автодорстрой	4500027293	[01] Заболевание	Сформирован	ГБУ Кетовская ЦРБ	21.11.2012	06.11.2012
	063043668301	Фадюшин	Александр	Анатолевич	030-472-675 27	[1] Нетрудоспособность	ОАО Введенское ДРСУ Автодорстрой	4500027293	[01] Заболевание	Черновик	ФГБУ РНЦ ВТО Им Ак	15.11.2012	31.10.2012
	000000000000	БАЛАШОВ	ВИКТОР	ЕВГЕНЬЕВИЧ	015-240-242 91	[1] Нетрудоспособность	ООО "Прайм Сервис Трейдинг С.А."	5205021348	[01] Заболевание	Сформирован	Нижегородская пол	22.01.2013	01.08.2012
	000000000000	БАЛАШОВ	ВИКТОР	ЕВГЕНЬЕВИЧ	015-240-242 91	[1] Нетрудоспособность	ООО "Прайм Сервис Трейдинг С.А."	5205021348	[01] Заболевание	Сформирован	Нижегородская пол	22.01.2013	01.01.2012
	000000000000	БАЛАШОВ	ВИКТОР	ЕВГЕНЬЕВИЧ	015-240-242 91	[1] Нетрудоспособность	ООО "Прайм Сервис Трейдинг С.А."	5205021348		Черновик	ГБУ Курганская пол		
	000000000000	Кунинова	Наталья	Николаевна	029-034-783 49	[5] Уход за ребенком	ООО "Прайм Сервис Трейдинг С.А."	5205021348		Сформирован	ГБУ Кетовская ЦРБ	14.05.2013	
	000000000000	Кунинова	Наталья	Николаевна	029-034-783 49	[4] Рождение ребенка	ООО "Прайм Сервис Трейдинг С.А."	5205021348		Сформирован	ГБУ Кетовская ЦРБ	15.05.2013	
	046557777257	Кунинова	Наталья	Николаевна	029-034-783 49	[1] Нетрудоспособность	ОАО хлебокомбинат №1	4500007221	[01] Заболевание	Черновик	ГБУ Курганская пол	09.01.2013	01.01.2013
	046557317407	Кунинова	Наталья	Николаевна	029-034-783 49	[1] Нетрудоспособность	ОАО хлебокомбинат №1	4500007221	[01] Заболевание	Черновик	ГБУ Курганская пол	30.12.2012	24.12.2012
	000001152524	Кунинова	Наталья	Николаевна	029-034-783 49	[2] Беременность и роды	ООО "Прайм Сервис Трейдинг С.А."	5205021348	[05] Отпуск по б	Сформирован	Нижегородская пол	01.05.2013	01.01.2013

База данных: D:\FSS\RPV\ARM_FSS\DataBase\BDFSS.FDB версия базы 29 Пользователь: Однопользовательский режим

3 возможности занести данные по больничному листу в программу:

- Загрузка из xml-файла
- Ручной ввод
- Считывание 2D кода