

Приложение № 1
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 24.11.2017 № 578

Форма ¹

В

(наименование территориального органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)

От

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

Заявление о выплате (перерасчете) пособия (оплате отпуска)

Прошу в связи с наступлением страхового случая

☐

назначить и выплатить (оплатить)

☐

**перерассчитать ранее
назначенное пособие**

☐

пособие по временной нетрудоспособности

☐

пособие по беременности и родам

☐

единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности

☐

ежемесячное пособие по уходу за ребенком

☐

единовременное пособие при рождении ребенка

☐

пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием

☐

отпуск застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно

Способ выплаты:

☐

на банковский счет

☐

почтовым переводом

☐

через иную организацию

¹ Форма заполняется на русском языке печатными буквами чернилами черного цвета. Допускается использование гелевой, капиллярной, перьевой ручки. Допускается применение печатающих устройств. Записи не должны заходить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей. По тексту формы отчество указывается под инициалом

³ Заполняется в случае перечисления пособия на банковский счет застрахованного лица, предусматривающий осуществление операций с использованием платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом.

⁵ Заполняется в случае перечисления пособия через организацию почтовой связи.

VII. Контактный номер телефона получателя пособия (с указанием кода)+7 - - - **Реквизиты документов, прилагаемых для назначения:**

Форма листка нетрудоспособности:

☐
☐

на бумажном носителе - листок нетрудоспособности

в форме электронного документа - электронный листок нетрудоспособности

I. Пособия по временной нетрудоспособности:Листок нетрудоспособности №
(электронный листок нетрудоспособности)Дата выдачи (формирования) - -
(дд-мм-гггг)**II. Пособия по беременности и родам:**Листок нетрудоспособности №
(электронный листок нетрудоспособности)Дата выдачи (формирования) - -
(дд-мм-гггг)**III. Единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности:**Справка о постановке на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности от - - № **IV. Единовременного пособия при рождении ребенка:**Справка ф. № 24 ф. № 25 ф. № 26 ⁶ от - - № Свидетельство о рождении ребенка ⁷ от - - Серия Номер Иной документ ⁸,
подтверждающий рождение ребенка от - - № Решение об усыновлении от - - № Решение об установлении опеки над ребенком от - - № ⁶ Сведения о данной справке заполняются при рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни.⁷ Заполняется в случае выдачи свидетельства о рождении ребенка консульским учреждением Российской Федерации.⁸ Заполняется в случае выдачи иного документа о рождении ребенка компетентным органом иностранного государства.

¹⁰ Для лиц, занятых у нескольких страхователей.

¹⁶ Указываются периоды, за которые в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» пособие по временной нетрудоспособности не назначается (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2010, № 50, ст. 6601).

¹⁸ Для назначения пособий, выплачиваемых в фиксированных размерах, данная строка не заполняется.