

Санкт-Петербургское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации

Примеры заполнения
реестра сведений, необходимых для назначения и выплаты
пособий по временной нетрудоспособности,
по беременности и родам,
единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в
медицинских организациях в ранние сроки беременности

Приложение №1, Приложение № 2
к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации
от 24.11.2017 № 579

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

Наименование страхователя	ООО "ВЕСНА"		
Регистрационный номер страхователя	7800000010	Код подчиненности	78000*
ИНН/КПП	7810000000 / 7800000000	ОГРН (ОГРНИП)	1207800000000
Контактный номер телефона (с указанием кода) страхователя (уполномоченного представителя страхователя)	(812) 346-00-00		
Адрес электронной почты страхователя (уполномоченного представителя страхователя)	vesna@mail.ru		

Реестр сведений:

- представляется страхователями в территориальные органы Фонда по месту регистрации.
- составляется в электронном виде и заполняется на русском языке.
- заполняются все предусмотренные показатели - в каждую строку соответствующей графы вписываются данные только по одному получателю пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия при постановке на учет в ранние сроки беременности на основании имеющихся у работодателя сведений, а также документов, представленных застрахованным лицом, обратившимся за получением указанных пособий.

В строке «Наименование страхователя» указывается **полное или сокращенное** наименование организации (обособленного подразделения); фамилия, имя, отчество страхователя - физического лица.

В строке «Код подчиненности» проставляется код в соответствии с Извещением, состоящий из пяти цифр, указывающий на территориальный орган Фонда, в котором страхователь зарегистрирован в текущий момент.

Например, 78151 – код регионального отделения 78, номер филиала 15, признак юридического лица 1 (2 – для обособленных подразделений, 3 – для индивидуальных предпринимателей).

Для оперативной обратной связи **ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЙТЕ:**

- в строке «Контактный номер телефона (с указанием кода) страхователя (уполномоченного представителя страхователя)» контактный номер телефона страхователя или его уполномоченного представителя,
- в строке «Адрес электронной почты страхователя (уполномоченного представителя страхователя)» указывается адрес электронной почты страхователя или его уполномоченного представителя.

№ п/п	Сведения о получателе пособия							
	фамилия	имя	отчество	дата рождения	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	ИНН	СНИЛС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Иванова	Ал ^Ё на	Степановна	04.03.1995	197198, Санкт-Петербург, ул. Введенская, д.19, кв.5	-	-	100-000-000-00
КОММЕНТАРИИ	Полностью указывается фамилия, имя и отчество получателя пособия в соответствии с документом, удостоверяющим личность!			Дата рождения получателя пособия в соответствии с документом, удостоверяющим личность	На основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания, временного проживания.	Если по заявлению получателя пособие должно перечисляться на банковский счет в данной графе проставляется прочерк	1. В случае отсутствия ИНН у получателя пособия по ВН проставляется прочерк; 2. Для получателей пособия по БиР и единовременного пособия при постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности также проставляется прочерк.	Указывается страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования получателя соответствующего вида пособия в соответствии со страховым свидетельством государственного пенсионного страхования
	Обратите внимание на написание букв Е и Ё! Следите за своевременным представлением работниками данных о замене паспорта (по возрасту, смена фамилии и т.п.)!							

Документ, удостоверяющий личность			Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание (пребывание) на территории Российской Федерации		
серия	номер	дата выдачи	наименование документа	серия и номер	дата выдачи (продления)
10	11	12	13	14	15
43 02	573925	20.03.2012	-	-	-
Указывается серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность получателя пособия			Для граждан РФ проставляется прочерк		
Документы, удостоверяющие личность гражданина РФ: - Паспорт; - Временное удостоверение личности (на срок оформления паспорта).			Указывается наименование, серия и номер(через запятую) и дату выдачи документа, подтверждающего постоянное или временное проживание (пребывание) иностранного гражданина или лица без гражданства на территории РФ (вид на жительство, разрешение на временное проживание (пребывание))		

Форма листка нетрудоспособности	Листок нетрудоспособности (электронный листок)		Причина нетрудоспособности	Уход за больным членом семьи, возраст, родственная связь	Период нахождения в стационаре с больным ребенком
	номер	дата выдачи (формирования)			
16	17	18	19	20	21
электронный листок нетрудоспособности	910000000111	10.03.2020	05	-	-
<p>на бумажном носителе - листок нетрудоспособности</p> <p>в форме электронного документа - электронный листок нетрудоспособности</p>	<p>Указывается номер листка нетрудоспособности либо номер ЭЛН.</p> <p>В скобках указывается также номер предыдущего листка нетрудоспособности (ЭЛН), в продолжение которого выдан листок нетрудоспособности (сформирован ЭЛН), представленный к оплате</p>	<p>Проставляется число, месяц и год выдачи листка нетрудоспособности (формирования ЭЛН), предъявляемого к оплате</p>	<p>Проставляется код и через запятую при наличии доп.код, код изменения (в скобках дата изменения) - указанный в соответствующих ячейках листка нетрудоспособности и (ЭЛН).</p>	<p>Указывается фамилия и инициалы больного члена семьи, за которым осуществляется уход, его возраст, родственные связи, в соответствии с листком нетрудоспособности (ЭЛН).</p> <p>При уходе за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет указывается также группа его инвалидности.</p>	<p>Проставляется число, месяц и год начала и окончания пребывания получателя пособия по временной нетрудоспособности в стационаре медицинской организации в соответствии с листком нетрудоспособности (ЭЛН).</p> <p>При амбулаторном лечении заболевшего ребенка в графе проставляется прочерк.</p>
				<p>При временной нетрудоспособности застрахованного лица, а также для получателей пособия по беременности и родам и единовременного пособия при постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности проставляется прочерк</p>	

Период освобождения от работы	Дата выхода на работу	Дата регистрации документов в бюро МСЭ	Заключение бюро МСЭ (установлена или изменена группа инвалидности)	Справка о постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности		Нарушение режима
				дата выдачи	номер	
22	23	24	25	26	27	28
10.03.2020-27.07.2020	28.07.2020	-	-	10.03.2020	1743	-
Указывается число, месяц и год начала и окончания временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, указанные в листке нетрудоспособности (ЭЛН)	Указывается число, месяц и год, с которого получатель соответствующего вида пособия должен приступить к работе в соответствии с листком нетрудоспособности (ЭЛН)	Заполняется при направлении получателя пособия по временной нетрудоспособности на освидетельствование в указанное учреждение.		В случае если сведения о постановке на учет в ранние сроки беременности указаны в электронном реестре, направленном для назначения и выплаты пособия по беременности и родам в строке «ранние сроки» с реквизитами соответствующей справки, то направлять отдельно электронный реестр сведений на единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности в медицинских учреждениях, не требуется.		Проставляется код, число, месяц и год, указанные в соответствующих строках листка нетрудоспособности (ЭЛН). При наличии уважительных причин, в скобках дополнительно указывается уважительная причина и документ, ее подтверждающий.
		В иных случаях в данной графе проставляется прочерк				В иных случаях проставляется прочерк

Продолжительность страхового стажа		Срок действия трудового договора менее 6 месяцев	Условия исчисления пособий	Период простоя		Причисляется пособие за период		Расчетный период	
всего	в том числе нестраховые периоды			с	по	с	по	с	по
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
7 лет 3 месяца	-	-	-	-	-	10.03.2020	27.07.2020	2017 (10.03.2020)	2019
Указывается общая продолжительность страхового стажа (ПОЛНЫХ ЛЕТ И МЕСЯЦЕВ)	Указывается продолжительность периодов прохождения с 01.01.2007 военной службы, а также иной службы, предусмотренной Законом РФ от 12.02.1993.№ 4468-1	Проставляется число, месяц и год начала и окончания срочного трудового договора (срочного служебного контракта), заключенного на срок до шести месяцев. !Не заполняется при бессрочном трудовом договоре!	Проставляется двухзначный код (при необходимости несколько кодов). * указанный в соответствующих строках листа нетрудоспособности (ЭЛН).	Заполняется в случае временной нетрудоспособности, наступившей до периода простоя и продолжающейся в период простоя. При наличии нескольких периодов простоя данные в указанных графах проставляются через символ ;		Указывается число, месяц и год начала и окончания выплаты соответствующего вида пособия за счет средств обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством		Указываются календарные годы, включаемые в расчетный период для исчисления пособий При замене календарных годов (года) расчетного периода на предшествующие календарные годы (год) в скобках после соответствующего календарного года указывается дата заявления (о замене) застрахованного лица	
!Обратите внимание на изменение в течение года!	В случае отсутствия таких периодов в данной графе ставится прочерк	В случае заболевания работника туберкулезом, а также в иных случаях ставится прочерк	При отсутствии оснований для проставления кодов проставляется прочерк						



В графе 32 «Условия исчисления пособий»

проставляется код
(при необходимости несколько кодов):

КОД 43	если в соответствии с Федеральными законами от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» и от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 № 2123-1 №О распространении действия Закона РСФСР №О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» получатель пособия по временной нетрудоспособности или по беременности и родам имеет право на льготы при назначении и исчислении соответствующего вида пособия. В случае, если на получателя пособия указанные нормативные правовые акты в части предоставления названных льгот не распространяются, в данной графе указанный код не проставляется.
КОД 44	если получатель пособия по временной нетрудоспособности приступил к работе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях до 2007 года и продолжает работать в данных местностях. Если получатель пособия по временной нетрудоспособности не занят либо приступил к работе в указанных районах и местностях после 1 января 2007 года, а также для получателей пособия по беременности и родам и единовременного пособия при постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности в данной графе указанный код не проставляется.
КОД 45 -	если на момент наступления временной нетрудоспособности получатель пособия по временной нетрудоспособности имеет группу инвалидности. При отсутствии у получателя пособия по временной нетрудоспособности группы инвалидности, а также для получателей пособия по беременности и родам и единовременного пособия при постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности в данной графе указанный код не проставляется.
КОД 47	если заболевание или травма у получателя пособия по временной нетрудоспособности наступили в течение 30 календарных дней после прекращения работы по трудовому договору, служебной или иной деятельности, в течение которой он подлежит обязательному социальному страхованию.
КОД 48	при уважительной причине нарушения режима (в случае если в строке листка нетрудоспособности (поле электронного листка нетрудоспособности) «Отметки о нарушении режима» проставлен соответствующий код).
КОД 49	если продолжительность заболевания превышает 4 месяца подряд - для получателей пособия, имеющих инвалидность на день наступления страхового случая. Данный код не проставляется в случае указания кода «11» в строке «Причина нетрудоспособности» листка нетрудоспособности (поле электронного листка нетрудоспособности).
КОД 50	если продолжительность заболевания превышает 5 месяцев в календарном году - для получателей пособия, имеющих инвалидность на день наступления страхового случая. Данный код не проставляется в случае указания кода «11» в строке «Причина нетрудоспособности» листка нетрудоспособности (поле электронного листка нетрудоспособности).
КОД 51	когда получатель пособия на момент наступления страхового случая работает на условиях неполного рабочего времени (неполной рабочей недели, неполного рабочего дня).

Сумма среднего заработка		Сведения о неполном рабочем времени (размер ставки)	Иная информация, влияющая на право получения пособия или исчисление его размера
за			
2017	год		
39	40	41	42
257682,15	743459,17	-	-
Проставляется соответствующий календарный год и указывается сумма среднего заработка, начисленного в отношении получателя пособия за расчетный период, указанный в графе 37	Проставляется соответствующий календарный год и указывается сумма среднего заработка, начисленного в отношении получателя пособия за расчетный период, указанный в графе 38	Для работников, занятых на условиях неполного рабочего времени, или работников на условиях внешнего совместительства, необходимо указывать размер ставки с учетом ст.60.1, ст.91, ст.93, ст.284 Трудового кодекса РФ. Указывается размер ставки получателя пособия, указанный в трудовом договоре получателя пособия.	<ul style="list-style-type: none"> - периоды, за которые пособие по временной нетрудоспособности не назначается в соответствии с законодательством; - наличие и реквизиты справки (справок) от другого страхователя (других страхователей) о том, что подача документов для обеспечения выплаты пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам территориальным органом Фонда этим страхователем не осуществлялась; - наличие оснований для отказа в назначении застрахованному лицу пособия по временной нетрудоспособности - наступление временной нетрудоспособности в результате установленного судом умышленного причинения застрахованным лицом вреда своему здоровью или попытки самоубийства, или вследствие совершения застрахованным лицом умышленного преступления) с указанием наименования и реквизитов документов, их подтверждающих; - дата подачи заявления о замене календарных годов (календарного года) в случае, указанном в части 1 статьи 14 Федерального закона "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"; - при работе застрахованного лица в районах и местностях, в которых в соответствии с трудовым законодательством РФ применяются районные коэффициенты к заработной плате, указывается размер районного коэффициента, а также название такого района или местности и др.
Средний заработок учитывается за каждый календарный год в сумме, не превышающей установленную на соответствующий календарный год предельную величину базы для начисления страховых взносов в ФСС РФ		При отсутствии информации - прочерк	

Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
	наименование Банка	№ счета	БИК	№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
43	44	45	46	47
на банковский счет	-	-	-	10000000000000000020
Указывается способ выплаты пособия, указанный в заявлении застрахованного лица: "на банковский счет", "почтовым переводом", "через иную организацию".	Полностью указывается наименование кредитной организации (филиала), в которой у получателя пособия имеется лицевой счет.	Указывается номер лицевого счета получателя пособия, открытого в кредитной организации (20 знаков)	Указывается банковский идентификационный код кредитной организации (филиала)	Указывается номер платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом (карта "МИР"), с использованием которой осуществляются операции по банковскому счету застрахованного лица.
	Графы 44, 45, 46 не подлежат обязательному заполнению в случае перечисления пособия с использованием карты "МИР".			В случае отсутствия у застрахованного лица карты МИР, данная графа не заполняется.
	Если пособие получателю перечисляется НЕ "на банковский счет", в данных графах проставляются прочерки.			

Пример 1

Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности

№ п/п	Сведения о получателе пособия								Документ, удостоверяющий личность			Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание (пребывание) на		
	фамилия	имя	отчество	дата рождения	адрес регистрации	адрес места жительства	ИНН	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи	наименование документа	серия и номер	дата выдачи (продления)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Иванова	Алёна	Степановна	04.03.1995	197198, Санкт-Петербург, ул. Введенская, д.19, кв.5	-	-	100-000-000-00	43 02	573925	20.03.2012	-	-	-

Форма листка нетрудоспособности	Листок нетрудоспособности (электронный листок нетрудоспособности)		Причина нетрудоспособности	Уход за больным членом семьи, возраст, родственная связь	Период нахождения в стационаре с больным ребенком	Период освобождения от работы	Дата выхода на работу	Дата регистрации документов в бюро МСЭ	Заключение бюро МСЭ (установлена или изменена группа инвалидности)	Справка о постановке на учет в медицинских организациях в ранние		Нарушение режима	Продолжительность страхового стажа	
	номер	дата выдачи (формирования)								дата выдачи	номер		всего	в том числе нестраховые
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
электронный листок нетрудоспособности	910000000111	10.03.2020	05	-	-	10.03.2020-27.07.2020	28.07.2020	-	-	10.03.2020	1743	-	7 лет 3 месяца	-

Срок действия трудового договора менее 6 месяцев	Условия исчисления пособий	Период простоя		Причитается пособие за период		Расчетный период		Сумма среднего заработка за расчетный период		Сведения о неполном рабочем времени (размер ставки)	Иная информация, влияющая на право получения	Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
		с	по	с	по	с	по	за 2017	за 2019				наименование Банка	№ счета	БИК	№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
-	-	-	-	10.03.2020	27.07.2020	2017 (10.03.2020)	2019	257682,15	743459,17	-	-	на банковский счет	-	-	-	10000000000000000020

Пример 2

Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий **по временной нетрудоспособности**, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности

№ /п	Сведения о получателе пособия								Документ, удостоверяющий личность			Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание (пребывание) на территории Российской Федерации		
	фамилия	имя	отчество	дата рождения	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	ИНН	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи	наименован ие документа	серия и номер	дата выдачи (продления)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Петрова	Ирина	Владимировна	27.07.1988	198114, Санкт-Петербург, ул. Горьковская, д.55, к.2, кв.115	198114, Санкт-Петербург, ул. Горьковская, д.55, к.2, кв.115	780102030405	200-000-000-00	44 05	777159	11.06.2011	-	-	-

Форма листка нетрудоспособности	Листок нетрудоспособности (электронный листок нетрудоспособности)		Причина нетрудоспособности	Уход за больным членом семьи, возраст, родственная связь	Период нахождения в стационаре с больным ребенком	Период освобождения от работы	Дата выхода на работу	Дата регистрации документов в бюро МСЭ	Заключение бюро МСЭ (установлена или изменена группа инвалидности)	Справка о постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности		Нарушение режима	Продолжительность страхового стажа	
	номер	дата выдачи (формирования)								дата выдачи	номер		всего	в том числе нестраховые периоды
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
листок нетрудоспособности	012345678999	07.09.2020	01	-	-	07.09.2020-15.09.2020	16.09.2020	-	-	-	-	-	14 лет 2 месяца	-

Срок действия трудового договора менее 6 месяцев	Условия исчисления пособия	Период простоя		Причитается пособие за период		Расчетный период		Сумма среднего заработка за расчетный период		Сведения о неполном рабочем времени (размер ставки)	Иная информация, влияющая на право получения пособия или исчисление его размера	Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
		с	по	с	по	с	по	за 20 <u>18</u>	за 20 <u>19</u>				наименование Банка	№ счета	БИК	№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
-	-	-	-	10.09.2020	15.09.2020	2018	2019	815000	865000	-	-	почтовым переводом	-	-	-	-

Пример 3

Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты пособий **по временной нетрудоспособности**, по беременности и родам, единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности **(по уходу за ребенком)**

№ п/п	Сведения о получателе пособия								Документ, удостоверяющий личность			Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание (пребывание) на территории Российской Федерации		
	фамилия	имя	отчество	дата рождения	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	ИНН	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи	наименование документа	серия и номер	дата выдачи (продления)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Зими́на	Ла́риса	Петро́вна	20.01.1994	197374, Санкт-Петербург, Приморский пр., д. 177, к. 1, кв. 77	-	781122334455	300-000-000-00	55 54	111222	05.02.2014	-	-	-

Форма листка нетрудоспособности	Листок нетрудоспособности (электронный листок нетрудоспособности)		Причина нетрудоспособности	Уход за больным членом семьи, возраст, родственная связь	Период нахождения в стационаре с больным ребенком	Период освобождения от работы	Дата выхода на работу	Дата регистрации документов в бюро МСЭ	Заключение бюро МСЭ (установлена или изменена группа инвалидности)	Справка о постановке на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности		Нарушение режима	Продолжительность страхового стажа	
	номер	дата выдачи (формиров)								дата выдачи	номер		всего	в том числе нестраховые периоды
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
электронный листок нетрудоспособности	910000002222	09.10.2020	09	Зими́на Любо́вь Серге́евна, 2 года, 38-мать	-	29.09.2020- 09.10.2020	10.10.2020	-	-	-	-	-	10 лет 7 месяцев	-

Период простоя		Причисляется пособие за период		Расчетный период		Сумма среднего заработка за расчетный период		Сведения о неполном рабочем времени (размер ставки)	Иная информация, влияющая на право получения пособия или исчисление его	Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
с	по	с	по	с	по	за 20 ¹⁸ год	за 20 ¹⁹ год				наименование Банка	№ счета	БИК	№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
-	-	29.09.2020	09.10.2020	2018	2019	815000	865000	-	-	на банковский счет	БАНК	12345123451234512345	111222333	-