

Санкт-Петербургское региональное отделение  
Фонда социального страхования Российской Федерации

Пример заполнения  
реестра сведений, необходимых для назначения и выплаты  
ежемесячного пособия по уходу за ребенком

Приложение № 5, Приложение № 6  
к приказу Фонда социального страхования Российской Федерации  
от 24.11.2017 № 579

## Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком

Наименование страхователя	ООО "ЗИМА"		
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 единовременного пособия при рождении ребенка.

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, 78301 – код регионального отделения 78, номер филиала 30, 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	статус	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	СНИЛС
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Иванова	Алѐна	Степановна	мать	197198, Санкт-Петербург, ул. Введенская, д.19, кв.5	-	100-000-000-00
<b>КОММЕНТАРИИ</b>	<p>Полностью указывается фамилия, имя и отчество получателя пособия в соответствии с документом, удостоверяющим личность!</p> <p><b>*В случае отсутствия отчества у получателя пособия в данной графе проставляется прочерк.</b></p>			<p>Указывается статус заявителя (мать, отец, опекун, другие родственники)</p>	<p>Указывается место регистрации по месту жительства, по месту пребывания, временного проживания (почтовый индекс, наименование городского или сельского поселения, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания, временного проживания</p>	<p>Указывается адрес места жительства (пребывания) получателя пособия.</p> <p><b>Если по заявлению получателя пособие должно перечисляться на банковский счет в данной графе проставляется прочерк!</b></p>	<p>Указывается страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования получателя пособия в соответствии со страховым свидетельством государственного пенсионного страхования</p>
	<p>Обратите внимание на написание букв <b>Е и Ё!</b></p>						
	<p>Следите за своевременным представлением работниками данных о замене паспорта (по возрасту, смена фамилии и т.п.)!</p>						

Документ, удостоверяющий личность			Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание на территории Российской Федерации			
серия	номер	дата выдачи	наименование документа	серия	номер	дата выдачи (продления)
9	10	11	12	13	14	15
43 02	573925	20.03.2012	-	-	-	-
Указывается серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность получателя пособия			Указывается наименование, серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающего постоянное или временное проживание <b>иностранного гражданина или лица без гражданства</b> на территории Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание)			
<b>Документы, удостоверяющие личность гражданина РФ:</b> - Паспорт; - Временное удостоверение личности (на срок оформления паспорта).			<b>Для получателей пособия, являющихся гражданами Российской Федерации, проставляется прочерк</b>			

Лицо, подвергшееся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	№ и дата приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, дата начала и окончания отпуска	Ф.И.О. ребенка (детей), за которым(ыми) осуществляется уход, с отметкой об очередности рождения (усыновления), реквизиты свидетельств о рождении
16	17	18
-	№ 1515 от 01.07.2020, с 01.07.2020 по 20.11.2020	Иванов Степан Петрович (первый)
<p>"1" - если получатель постоянно проживает (работает) на территории зоны проживания с правом на отселение;</p> <p>"2" - если получатель постоянно проживает (работает) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом;</p> <p>"3" - если получатель постоянно проживает (работает) в зоне отселения до переселения в другие районы;</p> <p>"4" - если получатель проживает в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности).</p> <p>После вышеназванных значений в скобках указывается также вид документа, подтверждающего постоянное место жительства получателя пособия на территории указанных зон, и его реквизиты.</p>	Указывается номер, число, месяц и год приказа страхователя о предоставлении получателю пособия отпуска по уходу за ребенком, в скобках указывается число, месяц и год начала и окончания отпуска по уходу за ребенком до полутора лет	Указывается фамилия, имя и отчество (при наличии) ребенка (детей), за которым(и) осуществляется уход, в скобках указывается очередность его (их) рождения (усыновления) матерью ребенка (первый, второй и т.д.). Ниже указываются фамилия и инициалы каждого предыдущего ребенка (детей), рожденного (усыновленного) матерью данного ребенка, с указанием (в скобках) вида документа, подтверждающего факт рождения (усыновления) предыдущего ребенка (детей) матерью данного ребенка, и его реквизитов.
В случае если получатель пособия не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц, в данной графе проставляется прочерк.		<p>В случаях, когда регистрация рождения предыдущего ребенка (детей) произведена компетентным органом иностранного государства, указывается наименование документа, и его реквизиты</p> <p>В случае смерти предыдущего ребенка указывается вид документа, подтверждающего факт его смерти, реквизиты такого документа, а также фамилия и инициалы умершего ребенка.</p>

Отметка о лишении матери родительских прав в отношении ребенка (детей) с указанием Ф.И.О. ребенка (детей)	№ и дата приказа о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком	Наименование и реквизиты документов, представленных для назначения пособия
19	20	21
-	-	Заявление от 30.06.2020 №15л Свидетельство о рождении АН 365862 от 03.06.2020 и т.п.
Указывается фамилия, имя и отчество (при наличии) каждого ребенка, в отношении которого судом вынесено вступившее в законную силу решение о лишении матери родительских прав.	Указывается номер, число, месяц и год приказа страхователя о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком, в скобках указывается дата рождения ребенка.	Указываются краткие наименования и реквизиты представленных заявителем по месту работы документов, предусмотренных подпунктами "а", "б" и "д" пункта 54 Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009 №1012н, необходимых для назначения и выплаты пособия.
В случае отсутствия такого решения в данной графе проставляется прочерк.	В случае отсутствия такого приказа в данной графе проставляется прочерк.	В случае, если застрахованное лицо занято у нескольких страхователей, работодателем по месту представления вышеуказанных документов, указываются также реквизиты представленной заявителем справки (справок) с места работы (службы, иной деятельности) у другого страхователя (у других страхователей) о том, что назначение и выплата пособия этим страхователем не осуществляется.

Размер 100% среднего месячного заработка, на который начисляются страховые взносы (при уходе за двумя и более детьми до 1,5 лет)	Расчетный период		Сумма среднего заработка за расчетный период		Сведения о неполном рабочем времени (размер ставки)	Иная информация, влияющая на право получения пособия или определение его размера
	с	по	за 20 <u>18</u> год	за 20 <u>19</u> год		
22	23	24	25	26	27	28
-	2018	2019	815000	865000	-	-
<p>Указывается размер 100 процентов среднего месячного заработка, на который начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.</p> <p>Данная графа заполняется в случае, если получатель пособия одновременно ухаживает за двумя и более детьми до достижения ими возраста полутора лет.</p>	<p>Указываются календарные годы, включаемые в расчетный период для исчисления пособий</p> <p>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</p>	<p>Проставляется соответствующий календарный год и указывается сумма среднего заработка, начисленного в отношении получателя пособия за расчетный период указанный в графе 23</p>	<p>Проставляется соответствующий календарный год и указывается сумма среднего заработка, начисленного в отношении получателя пособия за расчетный период, указанный в графе 24</p>	<p>Указывается размер ставки получателя пособия, указанный в трудовом договоре получателя пособия;</p>	<p>Указывается информация, влияющая на право получения пособия или определение его размера (прерывание отпуска по уходу за ребенком, смерть ребенка, за которым осуществляется уход, дата подачи заявления о замене календарных годов (календарного года) иная информация, имеющая значение при решении вопросов назначения пособия (брак между родителями не заключен (расторгнут) на день обращения за пособием, второй родитель является иностранным гражданином, временно пребывающим на территории Российской Федерации и др.).</p>	
<p>При осуществлении ухода за одним ребенком до полутора лет данная графа не заполняется.</p>						<p>Вносятся также краткое наименование представленных получателем пособия документов, подтверждающих указанную информацию, и их реквизиты.</p>
					<p>При отсутствии вышеуказанной информации в данной графе проставляется прочерк.</p>	<p>При отсутствии вышеуказанной информации в данной графе проставляется прочерк.</p>

Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
	наименование Банка	№ счета	БИК	№ платежной карты, являющейся <b>национальным платежным инструментом</b>
29	30	31	32	33
<b>на банковский счет</b>	-	-	-	<b>10000000000000000020</b>
<p>Указывается способ выплаты пособия, указанный в заявлении застрахованного лица: "на банковский счет", "почтовым переводом", "через иную организацию".</p>	<p>Полностью указывается наименование кредитной организации (филиала), в которой у получателя пособия имеется лицевой счет.</p>	<p>Указывается номер лицевого счета получателя пособия, открытого в кредитной организации (20 знаков)</p>	<p>Указывается банковский идентификационный код кредитной организации (филиала)</p>	<p>Указывается номер платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом (<b>карта "МИР"</b>), с использованием которой осуществляются операции по банковскому счету застрахованного лица.</p>
	<p><b>Графы 30, 31, 32 не подлежат обязательному заполнению в случае перечисления пособия с использованием платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом (карта "МИР").</b></p>			<p>В случае отсутствия у застрахованного лица платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом, данная графа не заполняется.</p>
	<p><b>В случае если пособие получателю будет перечисляться НЕ "на банковский счет", в указанных графах проставляются прочерки.</b></p>			