

**ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ РЕЕСТРА
СВЕДЕНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ
ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ
ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ
ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ**





Наименование страхователя	ООО "Лето"		
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

В строке **«Наименование страхователя»** указывается полное или сокращенное наименование организации (обособленного подразделения); ФИО 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**, 78291 – код регионального отделения 78, номер филиала 29, 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	Ал ^Е на	Степановна	мать	197198, Санкт-Петербург, ул. Введенская, д.19, кв.5	-	100-000-000-00

ГРАФЫ 2, 3, 4:

Полностью указываются ФИО в соответствии с документом, удостоверяющим личность получателя пособия. В случае отсутствия отчества в графе 4 проставляется прочерк!

***Обратите внимание на написание букв Е и Ё!**

Следите за своевременным представлением работниками данных о замене паспорта!

ГРАФА 5:

Указывается статус заявителя (мать, отец...)

ГРАФА 6:

Указывается место регистрации по месту жительства, по месту пребывания, временного проживания на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, пребывания, временного проживания

ГРАФА 7:

Указывается адрес места жительства (пребывания) получателя пособия. **Если по заявлению получателя пособие должно перечисляться на банковский счет, в данной графе проставляется прочерк**

ГРАФА 8:

Указывается СНИЛС получателя пособия

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	-	-	-	-

ГРАФЫ 9, 10, 11:

Указывается серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность получателя пособия. Документы, удостоверяющие личность: паспорт/временное удостоверение личности

ГРАФЫ 12, 13, 14, 15:

Указывается наименование, серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающего постоянное или временное проживание иностранного гражданина или лица без гражданства на территории РФ (вид на жительство, разрешение на временное проживание)

Для получателей пособия, являющихся гражданами РФ, проставляется прочерк

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)

ГРАФА 16:

- "1" – если получатель постоянно проживает (работает) на территории зоны проживания с правом на отселение
- "2" – если получатель постоянно проживает (работает) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом
- "3" – если получатель постоянно проживает (работает) в зоне отселения до переселения в другие районы
- "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
- После вышеназванных значений в скобках указывается также вид документа, подтверждающего постоянное место жительства получателя пособия на территории указанных зон, и его реквизиты.

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)

ГРАФА 16:

Если получатель пособия не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц, в данной графе проставляется прочерк.

ГРАФА 17:

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 1,5 лет.

ГРАФА 18:

Указывается ФИО ребенка (детей), за которым (и) осуществляется уход, в скобках указывается очередность его (их) рождения (усыновления) – первый, второй... Ниже указываются фамилия и инициалы каждого предыдущего ребенка (детей), рожденного (усыновленного) с указанием (в скобках) вида документа, подтверждающего факт рождения (усыновления) предыдущего ребенка (детей), и его реквизиты.

В случаях, когда регистрация рождения предыдущего ребенка (детей) произведена компетентным органом иностранного государства, указывается наименование документа, и его реквизиты.

В случае смерти предыдущего ребенка указывается вид документа, подтверждающего факт его смерти, реквизиты такого документа, а также фамилию и инициалы умершего ребенка.

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 №15д Свидетельство о рождении АН 365862 от 03.06.2020 и т.п.

ГРАФА 19:

Указывается ФИО каждого ребенка, в отношении которого судом вынесено вступившее в законную силу решение о лишении матери родительских прав.

В случае отсутствия такого решения в данной графе проставляется прочерк.

ГРАФА 20:

Указывается номер, число, месяц и год приказа страхователя о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком, в скобках указывается дата рождения ребенка.

В случае отсутствия такого приказа в данной графе проставляется прочерк.

ГРАФА 21:

Указываются краткие наименования и реквизиты предоставленных 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 РФ от 23.12.2009 №1012н, необходимых для назначения и выплаты пособий.

В случае, если работник занят у нескольких страхователей, работодателем по месту предоставления вышеуказанных документов, указываются также реквизиты предоставленной заявителем справки (справок) с места работы 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 2018 год	за 2019 год		
22	23	24	25	26	27	28
-	2018	2019	815000	865000	-	-

ГРАФА 22:

Указывается 100% среднего месячного заработка, на который начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Данная графа заполняется в случае, если получатель пособия одновременно ухаживает за двумя и более детьми до достижения ими возраста 1,5 лет.

При осуществлении ухода за одним ребенком до 1,5 лет данная графа не заполняется.

ГРАФЫ 23, 24:

Указываются календарные годы, включаемые в расчетный период для исчисления пособий. При замене календарных лет (года) расчетного периода на предшествующие календарные годы (год) в скобках после соответствующего календарного года указывается дата заявления (о замене) застрахованного лица

ГРАФА 25:

Проставляется соответствующий календарный год и указывается сумма среднего заработка, начисленного в отношении получателя пособия за расчетный период, указанный в графе 23.

ГРАФА 26:

Проставляется соответствующий календарный год и указывается сумма среднего заработка, начисленного в отношении получателя пособия за расчетный период, указанный в графе 24.

ГРАФА 27:

Указывается размер ставки получателя пособия, указанный в трудовом договоре работника.

При отсутствии вышеуказанной информации в данной графе проставляется прочерк.

ГРАФА 28:

Указывается информация, влияющая на право получения пособия или определение его размера.

Вносится также краткое наименование предоставленных работником документов, подтверждающих информацию, и их реквизиты.

При отсутствии вышеуказанной информации в данной графе проставляется прочерк.

Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
	наименование Банка	№ счета	БИК	№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
29	30	31	32	33
на банковский счет	-	-	-	100000000000000000020

ГРАФА 29:

Указывается способ выплаты пособия, указанный в заявлении работника: “на банковский счет”, “почтовым переводом”, “через иную организацию”

ГРАФА 30:

Полностью указывается наименование кредитной организации, в которой у получателя пособия имеется лицевой счет.

ГРАФА 31:

Указывается номер лицевого счета получателя пособия (20 знаков).

ГРАФА 32:

Указывается банковский идентификационный код кредитной организации

ГРАФЫ 30, 31, 32:

Не подлежат обязательному заполнению в случае перечисления пособия на карту “МИР”.
Если пособие получателю перечисляется **НЕ НА БАНКОВСКИЙ СЧЕТ**, в данных графах **проставляются прочерки.**

ГРАФА 33:

Указывается номер карты “МИР” работника.
В случае отсутствия у работника карты “МИР”, данная графа не заполняется.
Если пособие получателю перечисляется **НЕ НА БАНКОВСКИЙ СЧЕТ**, в данной графе **проставляется прочерк.**