



**"О пилотном проекте по прямым выплатам пособий  
Фондом социального страхования  
Российской Федерации  
на территории Калужской области  
с 01 июля 2016 года"**

**Калуга, 2016 год**



## **Пилотный проект проводится на территории :**

**с 01.01.2012г.** – Нижегородской области и Карачаево-Черкесской Республики;

**с 01.07.2012 г.** – Астраханской, Курганской, Новгородской, Новосибирской, Тамбовской областях и Хабаровском крае;

**с 01.01.2015 г.** – Республики Крым, городе федерального значения Севастополе

**с 01.07.2015г.** – Республики Татарстан, Белгородской, Ростовской и Самарской областях

**с 01.07.2016г.** – Республика Мордовия, Брянская, Калининградская, Калужская, Липецкая и Ульяновская области

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



## Нормативные документы, регламентирующие порядок реализации пилотного проекта

- Постановление Правительства Российской Федерации **от 21.04.2011 № 294** «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты ...»;
- Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации **от 17.09.2012 № 335** «Об утверждении форм документов, применяемых для выплаты...»;
- Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации **от 11.07.2011 № 709н** «Об утверждении формы...»;
- Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации **от 15.06.2012 № 223** «Об утверждении форм реестров сведений...»;



## **Постановление Правительства от 21.04.2011г. №294 утвердило:**

- 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;
- 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;
- 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;
- 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.

## Существующие схемы выплат страхового обеспечения

### Зачетный механизм выплат

### Механизм прямых выплат



Действующие принципы:

Действующие принципы:

Страхователь выполняет функции по выплате пособий

ФСС РФ выполняет функции страховщика



Записи выполняются на русском языке печатными буквами чернилами черного цвета. Допускается использование гелевой, капиллярной, перьевой ручки. Допускается применение пишущих устройств. Записи не должны заходить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей.

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

В

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

От

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

### Заявление о выплате пособия (оплате отпуска)

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

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

Способ выплаты:  путем перечисления в кредитную организацию  почтовым переводом

<sup>1</sup> 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) \_\_\_\_\_

### <sup>2</sup> 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) \_\_\_\_\_



### V. Сведения о месте регистрации

Индекс \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Строение \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

### <sup>3</sup> VI. Сведения о месте жительства (пребывания)

Индекс \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Строение \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

VII. Контактный номер телефона получателя пособия (с указанием кода) +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Реквизиты документов, прилагаемых для назначения:

#### I. Пособия по временной нетрудоспособности:

Листок нетрудоспособности № \_\_\_\_\_ Дата выдачи (дд-мм-гггг) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_

#### II. Пособия по беременности и родам:

Листок нетрудоспособности № \_\_\_\_\_ Дата выдачи (дд-мм-гггг) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_

#### III. Единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности:

Справка о постановке на учет в медицинские учреждения в ранние сроки беременности от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

#### IV. Единовременного пособия при рождении ребенка:

Справка  ф№24  ф№25  ф№26 \* от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\* Сведения о данной справке заполняются при рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни

<sup>4</sup> Свидетельство о рождении ребенка от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Иной документ, подтверждающий рождение ребенка от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Справка от другого родителя о неполучении пособия от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Решение об установлении опеки над ребенком от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Решение об усыновлении от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Договор о передаче ребенка на воспитание в приемную семью от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

#### V. Ежемесячного пособия по уходу за ребенком:

Свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, за которым осуществляется уход от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Решение об установлении опеки над ребенком от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Иной документ, подтверждающий рождение ребенка от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Наличие одного из вышеуказанных документов о рождении (усыновлении) предыдущего ребенка (детей)

Справка о неполучении пособия: \_\_\_\_\_ либо свидетельство о его (их) смерти

от отца  от матери  от обоих родителей от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Справка о неполучении пособия по другим местам работы от \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Постоянное проживание  Работа  В зоне с правом на отселение  В зоне отселения  В зоне с льготными социально-экономическими условиями

Согласен с передачей в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации данных, указанных в заявлении

Подпись заявителя/ его уполномоченного представителя \_\_\_\_\_ Дата подачи заявления (дд-мм-гггг) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2 0 \_\_\_\_\_

<sup>8</sup> Наименование работодателя заявителя \_\_\_\_\_

Тип занятости работника

Основное место работы  Внешнее совместительство







**С 01.07.2016** года в Калужской области в связи с реализацией Пилотного проекта по переходу на прямые выплаты пособий:

- По новой схеме **страховые взносы** по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний **перечисляются** в Фонд социального страхования **полностью без уменьшения на сумму расходов.**
- **Пособия** работающим гражданам будут рассчитываться **не бухгалтерией** предприятия, а региональным отделением Фонда и выплачиваться **напрямую** на лицевой счет в банке или по почте.





# Пособие по временной нетрудоспособности

за первые 3 дня временной нетрудоспособности 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.

## 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.



Страхователь **в 3-дневный срок** направляет в территориальный орган Фонда уведомление о прекращении права застрахованного лица на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком в случае:

- 1. Увольнение работника;**
- 2. Выход лица, осуществляющего уход за ребенком, на работу на полный рабочий день;**
- 3. Очередной ежегодный отпуск лица, работающего на условиях неполного рабочего времени;**
- 4. Смерть ребенка, либо лишение родительских прав;**
- 5. Начало отпуска по беременности родам.**



## **Основания для отказа в назначении и выплате пособия по временной нетрудоспособности**

- 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



## 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.



## Схема выплаты пособий

### Застрахованное лицо

Заявление о выплате соответствующего вида пособия, документы, необходимые для назначения и выплаты пособия

### Страхователь (не позднее 5 календарных дней)

Заявление о выплате пособия, документы необходимые для назначения и выплаты пособия, опись (либо реестр сведений в электронном виде)

Заявление о выплате пособия, акт Н-1, или о профзаболевании, или копии материалов расследования, опись, предоставление документов

Заявление застрахованного лица на оплату отпуска, приказ страхователя о предоставлении застрахованному лицу отпуска, справка-расчет о размере оплаты отпуска

### Регионального отделения Фонда

(в течение 10 календарных дней принимает решение и перечисляет средства непосредственно застрахованному)

Пособие по временной нетрудоспособности, в том числе в связи с несчастным случаем на производстве и профзаболеванием

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности

Единовременное пособие при рождении ребенка

Пособие по беременности и родам

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком

Оплата отпуска на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно (сверх ежегодно оплачиваемого отпуска)

## Схема возмещения расходов

### Застрахованное лицо

Заявление о выплате соответствующего вида пособия, документы, необходимые для назначения и выплаты пособия

### Специализированная служба по вопросам похоронного дела

Заявление о возмещении расходов на выплату социального пособия на погребение, справка о смерти

### Страхователь (срок не установлен, о необходимости обращения принимает решение самостоятельно)

Заявление о возмещении расходов, копия приказа о предоставлении дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами

Заявление о возмещении доп. расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности за счёт межбюджетных трансфертов. Документы подтверждающие стаж

Заявление о возмещении произведённых расходов на предупредительные меры, документы, подтверждающие расходы

Заявление о возмещении расходов на выплату социального пособия на погребение, справка о смерти

### Региональное отделение Фонда (для принятия решения 10 рабочих дней, не позднее 2 рабочих дней перечисляет на расчетный счет страхователя (специализированной службы))

Оплата 4-х дополнительных дней для ухода за детьми-инвалидами

Возмещение расходов на выплату пособия по временной нетрудоспособности за счет межбюджетных трансфертов

Социальное пособие на погребение

Предупредительные меры по сокращению травматизма

расчетный счет страхователя (специализированной службы)

Возмещение стоимости услуг по погребению специализированной службе



## Порядок обращения за выплатами и алгоритм действий субъектов обязательного социального страхования

- **Работодатель общей численностью свыше 25 человек** не позднее **5 календарных дней** со дня представления застрахованными лицами заявлений и документов, необходимых для назначения и выплаты соответствующих видов пособий, **представляет реестр сведений установленной формы в электронном виде**, заверенный цифровой подписью (ЦП), в региональное отделение Фонда по месту своей регистрации.
- **Работодатель с численность работников менее 25 человек** не позднее **5 календарных дней** со дня представления застрахованными лицами заявлений и документов, необходимых для назначения и выплаты соответствующих видов пособий, **представляет поступившие к нему заявления и документы, а также опись представленных заявлений и документов** установленной формы в региональное отделения Фонда по месту своей регистрации (лично или по почте) **или представляет реестр сведений в электронном виде аналогично крупным работодателям.**









## Порядок обращения за выплатами и алгоритм действий субъектов обязательного социального страхования

Электронные реестры могут быть направлены только по 5 видам пособий:

- - пособие по временной нетрудоспособности;
- - пособие по беременности и родам;
- - пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности;
- - пособие при рождении ребенка;
- - пособие по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет.

По всем остальным видам пособий (пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве, оплата отпуска пострадавшему) представляются только комплекты документов с описью на бумажном носителе. Электронные реестры не предусмотрены.

Страхователь не представляет в территориальный орган Фонда заявление и документы, подтверждающие право на пособие в случаях, если застрахованным (получателем пособия) пропущен срок обращения.



## Хранение оригиналов документов

- Заявления и документы, направленные в территориальный орган Фонда, после вынесения решений о назначении и выплате пособий, об отказе в назначении и выплате пособия по временной нетрудоспособности, о возмещении расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение и оплату 4-х дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами возвращаются страхователю (застрахованному лицу), который осуществляет их хранение в порядке и сроки, установленные законодательством.
- Если работодатель представляет в региональное отделение электронные реестры, комплект документов на бумажном носителе дополнительно предоставлять не нужно, они должны храниться на предприятии.



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 листок нетрудоспособности (далее- ЛН)

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

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

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФСС**

При приеме документов выдает страхователю расписку о принятых документах

**Документы представлены в полном объеме**

Нет нарушений порядка оформления ЛН

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

В течение этих же 10 кал. дней принимает решение и перечисляет средства на расчетный счет застрахованного лица

Есть нарушения порядка оформления ЛН

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

Исправленный ЛН представлен

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

В течение 3 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

Документы представлены с нарушением требований

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

В течение 2 раб. дней направляет решение страхователю

Документы содержат основания для отказа

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

В течение 2 раб. дней направляет решение застрахованному лицу

**Документы представлены не в полном объеме**

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

Недостающие документы представлены

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

В течение этих же 10 кал. дней принимает решение и 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

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

**Застрахованное лицо**

Не позднее 6 месяцев со дня рождения ребенка, со дня достижения ребенком возраста 1,5 лет направляет заявление и документы, необходимые для назначения и выплаты пособия

**Страхователь**

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

**Территориальный орган**

При приеме документов выдает страхователю расписку о принятых документах

**Документы представлены в полном объеме**

Документы представлены без нарушения требований

В течение 10 календарных дней со дня принятия документов принимает решение о выплате пособия

В течение этих же 10 кал. дней принимают решение и перечисляет средства на расчетный счет застрахованного лица

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком  
с 1 по 15 число месяца, следующего за месяцем, за который выплачивается пособие

Документы представлены с нарушением требований

В течение 10 календарных дней принимает решение об отказе в рассмотрении документов

В течение 2 рабочих дней направляет решение страхователю

**Документы представлены не в полном объеме**

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

Недостающие документы представлены

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

В течение этих же 10 кал. дней принимают решение и перечисляет средства на расчетный счет застрахованного лица

Недостающие документы не представлены

Территориальный орган Фонда принимает решение об отказе назначения и выплате пособия

В течение 2 рабочих дней направляет решение страхователю



## 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 за счет межбюджетных трансфертов.

## Фонд социального страхования в качестве налогового агента

- удержание и перечисление НДФЛ;
- не учитываются стандартные налоговые вычеты;
- справка 2НДФЛ (каждому физическому лицу или страхователю по доверенности);
- справка о доходах для субсидий и т.п.;
- удержание алиментов из сумм выплаченных пособий.





## 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.



## Ответственность страхователя

- 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.

## Контроль

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

# 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 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.



## ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

- В целях своевременного обеспечения застрахованных граждан государственными пособиями по социальному страхованию работодателю необходимо провести подготовительные мероприятия по переходу к реализации пилотного проекта:
- довести до сведения работников новый порядок выплаты пособий по обязательному социальному страхованию;
- информировать работников о возможности получения пособий на лицевой счет в банке или почтовым переводом, в связи с чем им необходимо открытие лицевого счета в банке и предоставлении точной информации о месте регистрации и месте жительства с указанием почтового индекса;
- заблаговременно собрать заявления по форме, утвержденной Приказом ФСС РФ, у работников, находящихся в отпуске по уходу за ребенком; к 15 июня 2016 года представить в региональное отделение Фонда документы или реестр сведений на электронном носителе в отношении лиц, которым ежемесячное пособие по уходу за ребенком назначено до 01.07.2016 г. с указанием месяца последней произведенной выплаты.
- **Внимание!** При формировании электронного реестра для выплаты пособия по уходу за ребенком, назначенного до 01.07.2016 г.:
  - - дату начала выплат необходимо указать: 01.07.2016 г.;
  - - дату окончания выплат: необходимо указать день исполнения ребенку возраста 1,5 лет.





# Контроль

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

Территориальным органом Фонда будет осуществляться **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 01.07.2016г.**, а также, с целью оптимизации работы на дату начала реализации пилотного проекта необходимо предоставить сведения **о выплате пособий застрахованным лицам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком и являющимся получателями**



## Переходный период

- Сумма расходов, отраженная страхователем в отчете за I полугодие 2016 года, в последующих отчетах за 2016 год изменению не подлежит.
- Если страхователь до 01.07.2016г. не начислил и не отразил в отчете за полугодие какое-либо пособие, выплату будет производить уже Фонд независимо от срока обращения за пособием (в рамках полугодичного срока, установленного законодательством).
- По страховым случаям, по которым страхователь произвел назначение пособия до 01.07.2016 года, но не выплатил его до указанной даты, суммы не выплаченных пособий должны быть включены в Расчет (форма 4ФСС) за 1 полугодие. Выплату страхователь может осуществить в июле.



## Переходный период

- Если листок нетрудоспособности открыт застрахованному лицу в июне 2016 года и продолжается во втором полугодии, то после окончания нетрудоспособности за назначением и выплатой пособия по такому листку нетрудоспособности следует обращаться в региональное отделение Фонда.
- После 01.07.2016 года страхователь, осуществляющий выплату застрахованному лицу ежемесячного пособия по уходу за ребенком, направляет в территориальный орган Фонда заявление и документы, необходимые для начисления и выплаты пособия, либо реестр сведений, а также сведения о расчете пособия, исчисленного на момент наступления отпуска по уходу за ребенком, для продолжения выплаты такого пособия территориальным органом Фонда.



## Переходный период

- **Задолженность Фонда** перед страхователем, сформировавшаяся по состоянию на 01.07.2016 года, **по заявлению страхователя** подлежит возмещению.
- Региональное отделение вправе провести камеральную проверку. Названная задолженность **может быть погашена** в течение второго полугодия **начисленными страховыми взносами**.
- Территориальным органом Фонда будет осуществляться **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 01.07.2016г., а также, с целью оптимизации работы на дату начала реализации пилотного проекта необходимо предоставить сведения **о выплате пособий застрахованным лицам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком и являющимся получателями ежемесячного пособия по уходу за ребенком**.





# **О заполнении бланка листка нетрудоспособности**



## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный  продолжение листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_

дубликат

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (адрес медицинской организации)

Дата выдачи: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (ОГРН)

Ф: \_\_\_\_\_

И: \_\_\_\_\_

О: \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ м ж \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (Дата рождения) \_\_\_\_\_ (код) \_\_\_\_\_ (доп код) \_\_\_\_\_ (воп код)

\_\_\_\_ (место работы-наименование организации) \_\_\_\_\_

Основное  По совместительству  № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (дата 1) \_\_\_\_\_ (дата 2) \_\_\_\_\_ (№ путеви) \_\_\_\_\_ (ОГРН санатория или клиники ИВБ)

\_\_\_\_ (возраст (лет/мес)) \_\_\_\_\_ (составная часть) \_\_\_\_\_ (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: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Освидетельствован в бюро МСЭ: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Установлена/изменена группа инвалидности

Подпись руководителя бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

С какого числа	По каков число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача
____ - ____ - ____	____ - ____ - ____	_____	_____	_____
____ - ____ - ____	____ - ____ - ____	_____	_____	_____
____ - ____ - ____	____ - ____ - ____	_____	_____	_____

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Иное: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

001 234 567 891

Печать медицинской организации

Печать учреждения медико-социальной экспертизы

Печать медицинской организации

Печать работодателя

Печать медицинской организации

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВОЗМОЖНО И ОСТАВЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный  продолжение листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_

дубликат

Ф: \_\_\_\_\_

И: \_\_\_\_\_

О: \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

\_\_\_\_ (место работы-наименование организации) \_\_\_\_\_

Основное  По совместительству  № \_\_\_\_\_

001 234 567 891

Печать медицинской организации

Печать работодателя

Печать медицинской организации

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВОЗМОЖНО И ОСТАВЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ



Порядок заполнения листка нетрудоспособности страхователем установлен в разделе 9 Порядка выдачи листков 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

Условия исчисления	<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"/>	<i>Печать работодателя</i>										
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
Страховой стаж:	<input type="text"/>	лет	<input type="text"/>	мес.	в т.ч. нестраховые периоды:	<input type="text"/>	лет	<input type="text"/>	мес.														
Причисляется пособие за период:	с	<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"/>								
Средний заработок для исчисления пособия:	<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"/>	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"/>	<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"/>	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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	р	<input type="text"/>	<input type="text"/>	к.										
Фамилия и инициалы руководителя:	<input type="text" value="АНДРЕЕВ АН"/>											Подпись	<input type="text"/>										
Фамилия и инициалы гл.бухгалтера:	<input type="text" value="СЕРГЕЕВА ТП"/>											Подпись	<input type="text"/>										





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

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ**

000 КОЛОС (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 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 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 к. за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации р к.

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 \_\_\_\_\_

линия отреза



Для исправления ошибок, допущенных при заполнении настоящего раздела, ошибочная запись аккуратно зачеркивается, правильная запись взамен ошибочной вносится на обратную 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 № 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		



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

СТО/ 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



- 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 РАБОТОЙ

Условия исчисления	□□ □□ □□	Акт формы Н-1 от	□□ - □□ - □□□□	Печать работодателя
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 □□□□□□ р □□ к.	за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации	□□□□□□ р □□ к.	
ИТОГО начислено	□□□□□□ р □□ к.			
Фамилия и инициалы руководителя:	АНДРЕЕВ АН □□□□□□□□	Подпись	_____	
Фамилия и инициалы гл.бухгалтера:	СЕРГЕЕВА ТП □□□□□□□□	Подпись	_____	

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.**

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



## **Замена лет расчетного периода возможна при исчислении пособий**

- по временной нетрудоспособности,**
- по беременности и родам,**
- ежемесячного пособия по уходу за ребенком**





## Условия для замены лет расчетного периода

- в двух календарных годах, непосредственно предшествующих году наступления страхового случая, либо в одном из указанных годов, застрахованное лицо находилось **в отпуске по беременности и родам и (или) в отпуске по уходу за ребенком**,
- наличие заявления застрахованного лица,
- увеличение размера пособия.

### **Обращаем внимание!**

**Замена может осуществляться не на любые годы (год) а на годы (год), непосредственно предшествующие годам (году), в котором застрахованное лицо находилось в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком.**





**Пример № 1**: с 10 марта 2016 года женщина идет в отпуск по беременности и родам. С 07.05.2013 года по 23.09.2013 года – отпуск по беременности и родам, с 24.09.2013 года по 31.12.2015 года – отпуск по уходу за ребенком

■ **Возможна замена 2015 и 2014 годов на:**

**2012 и 2011** календарные годы

**2012 и 2013** календарные годы

■ **Возможна замена 2015 года на:**

**2013** календарный год

**2012** календарный год



**Пример № 2:** отпуск по беременности и родам наступил в 2016 году. В 2014 и 2015 годах – находилась в отпусках по беременности и родам, по уходу за ребенком. В 2013 году работала. В 2012 году полностью и в 2011 году частично также находилась в отпусках

- **Возможна замена 2015 и 2014 годов на:**
  - 2013 и 2010 календарные годы,**
  - 2013 и 2011 календарные годы**
- **Возможна замена 2015 года на:**
  - 2013 календарный год**



# **Подготовка и отправка в ФСС реестра сведений о выплате пособий застрахованным в электронном виде**



**Страхователь (работодатель)**

**Электронный реестр**

**Бесплатная программа  
«АРМ подготовки  
расчетов ФСС»**

**Программное обеспечение  
спецоператоров связи  
(1С, СБиС, Контур и т.д)**

**Собственные  
программы**

**Шлюз приема документов с ЭЦП (<http://docs.fss.ru>)**

**Сбор и обработка данных в ФСС**

**Выплата пособия**

**Банк**

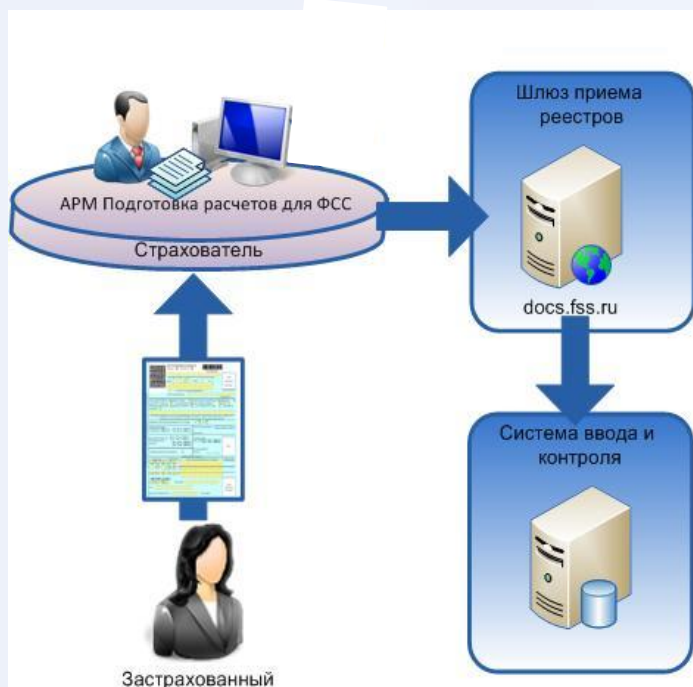
**Почта**



# Подготовка пакета документов Страхователем

**АРМ Подготовки расчетов для ФСС** предназначен для страхователей и находится в свободном доступе для скачивания на **сайте ФСС**.

Основные функции:



- Ведение справочников организаций, физических лиц и нормативных параметров
- Ввод пособий по обязательному социальному страхованию
- Логический и форматный контроль введенных данных
- Расчет пособий
- Формирование реестров пособий для отправки в ФСС
- Подготовка форм 4 и 4А
- Поддержка ЭЛН
- Выгрузка и загрузка документов в формате xml
- Подписание документов ЭП, шифрование и отправка на шлюз ФСС: [docs.fss.ru](http://docs.fss.ru)



<http://fss40.ru>

## Государственное учреждение - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации



**Горячая линия**  
77-46-15  
713-777



**Анкета**  
оценки качества  
предоставляемых  
услуг

### ГЛАВНОЕ МЕНЮ

- + ГЛАВНАЯ
- + НОВОСТИ
- + АУКЦИОН ПО ПРОДАЖЕ АВТОТРАНСПОРТА
- + РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- + ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФОНДА
- + ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СТРАХОВАТЕЛЕЙ
- + ФОРМЫ И БЛАНКИ
- + РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНЫХ ДОКУМЕНТОВ
- + ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ

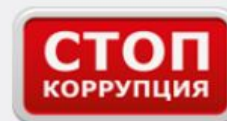
## Пилотный проект "Прямые выплаты"

### Программное обеспечение

[Программное обеспечение](#)

[Инструкции по использованию программного обеспечения](#)

Ссылку на программное обеспечение можно найти на сайте Калужского регионального отделения ФСС РФ по адресу **fss40.ru** в разделе «Пилотный проект «Прямые выплаты» - «Программное обеспечение».



ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ



Начиная работать с программой «Подготовки расчетов для ФСС», необходимо заполнить **Справочники**. И, в первую очередь, нужно внести данные своей организации в справочник в разделе «Страхователи».

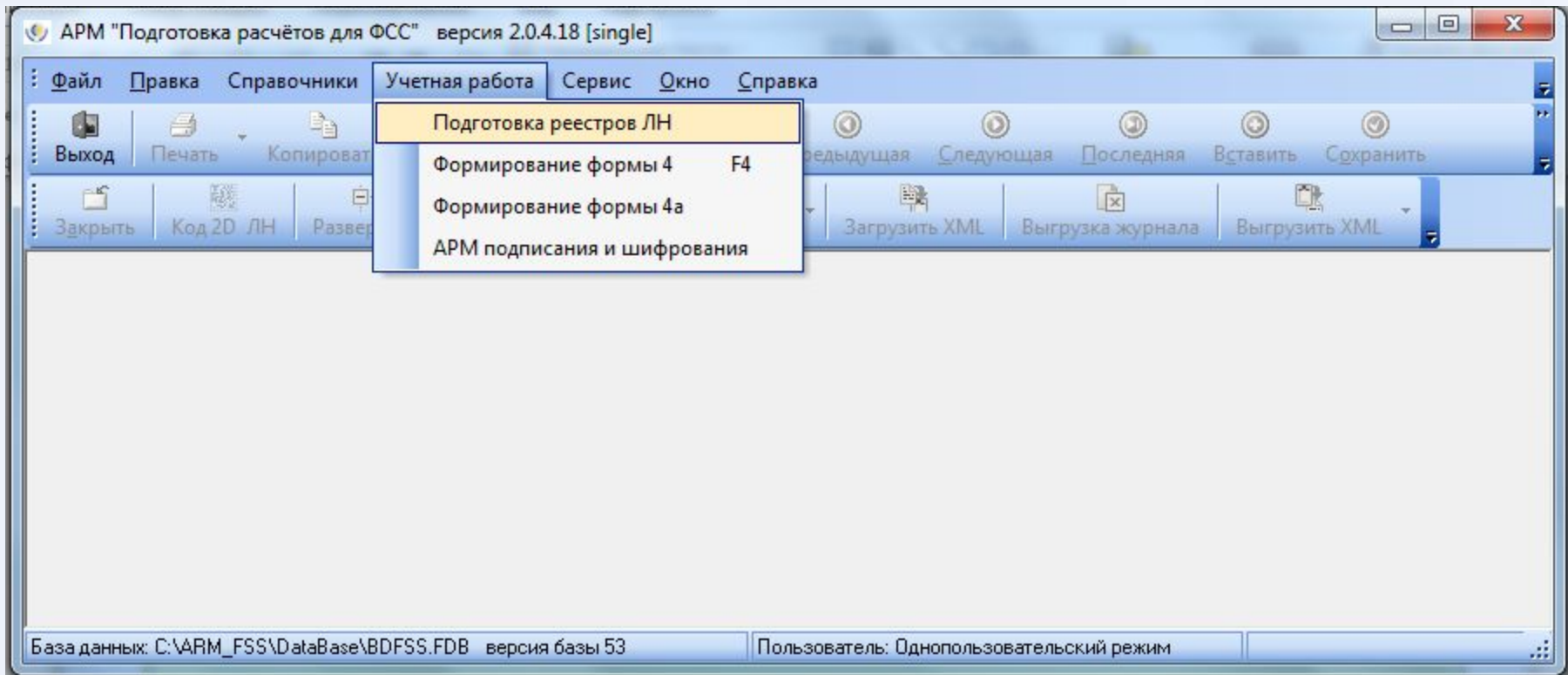
The screenshot shows the 'Справочники' (Reference) menu with 'Страхователи' (Insurers) selected. Below the menu is a table of insurance organizations. The table has the following columns: Наименование\*, Регистрационный номер\*, Код подчиненности\*, ИНН\*, КПП, ОГРН, ФИО руководителя\*, ФИО гл.бух., Примечания, and Телефон.

Наименование*	Регистрационный номер*	Код подчиненности*	ИНН*	КПП	ОГРН	ФИО руководителя*	ФИО гл.бух.	Примечания	Телефон
ЗАО КВАКВА	8005000530	80211	008047005924	804701001	0010123016	ПУГКИН ЯРОСЛАВ ПЕТРОВИЧ	МУПКИНА НАТАЛЬ	загрузка_из_XML_1	
ООО "Рооинфо"	4877675676	48001	485656565656			Иванов Иван Иванович			
ООО ИНТЕРСТЕКЛО	9921000530	99211	004992002791	459901001	0032142016	МУПКИН КАЗИМИР ВЛАДИМИР	МЕДВЕПУТ НАТАЛЬ	загрузка_из_XML_1	

Below the table is a panel for address management. The address field contains 'Орган ФСС где обслуживается страхователь'. The table below it has columns: Тип адреса\*, Актуальность\*, Индекс\*, Адрес по КЛАДР, and Адрес. The table is currently empty, showing '<Нет данных>'.

База данных: C:\FSSRF\ARM\_FSS\DataBase\BDFSS.FDB версия базы 55  
Пользователь: Однопользовательский режим

После внесения основных данных можно приступить к формированию реестров расчетов в разделе «Учетная работа», пункт «Подготовка реестров ЛН».







АРМ "Подготовка расчётов для ФСС" версия 2.0.4.18 [single] - [Журнал пособий]

Файл ПРАВКА Справочники Учетная работа Сервис Окно Справка

Выход Печать Копировать Вставить Отмена В начало Предыдущая Следующая Последняя Вставить Удалить

Закрывать 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	Продолжение ЛН номер	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Вид пособия	Место работы
190000000001		Емелина	Ольга	Викторовна		[2] Беременность и роды	ООО "Страхователь"

Создание новой записи

Новая запись листка нетрудоспособности

Для формирования нового ЛН необходимо выбрать следующие параметры

Вид пособия: 1[Нетрудоспособность]

Работник: Емелина Ольга Викторовна

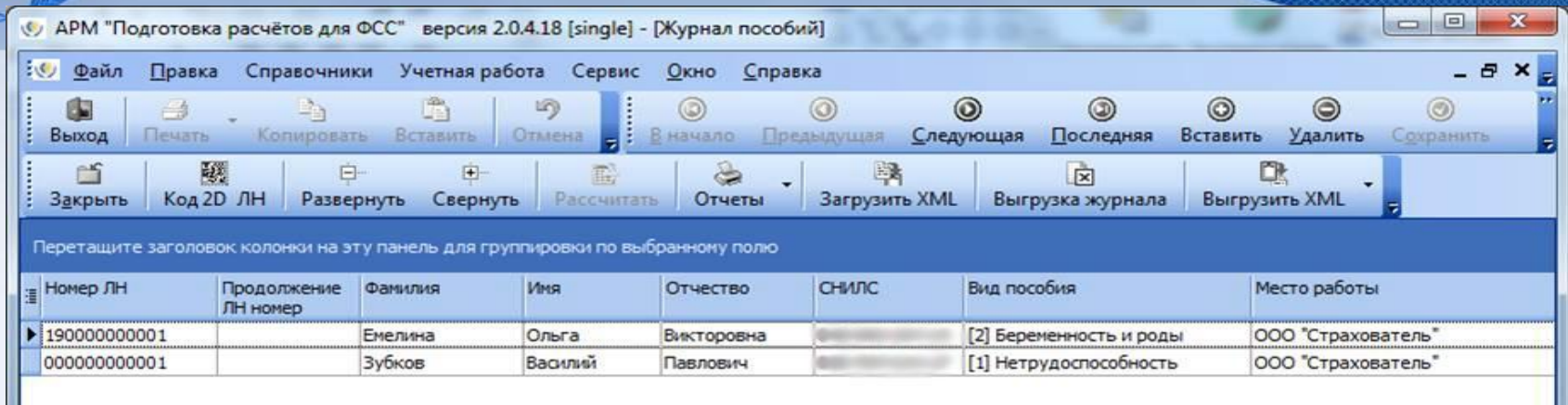
Страхователь: ООО "Страхователь" [ (Диспетчер)]

Мед. учреждение: МБУЗ №1

Создать Отмена

База данных: C:\ARM\_FSS\DataBase\BDFSS.FDB версия базы 53 Пользователь: Однопользовательский режим 1

Тип пособия выбирается при создании новой записи в разделе «Подготовка расчетов ЛН».



Существует **3 возможности** занесения данных по больничному листу в программу:

- **Загрузка из XML-файла** (Загруженный ЛН из файла отобразится в журнале ЛН. При необходимости в него можно внести изменения и дополнения.)
- **Ручной ввод** (Заполнение происходит вручную в соответствии с бланком ЛН. Данные по организации, медицинскому учреждению и сотруднику берутся из справочников, куда они предварительно должны быть занесены.)
- **Считывание 2D кода** (Возможно только при формировании его в медицинской организации. Причем данные появляются в части ЛН, которая заполняется врачами. Остальные поля заполняются вручную.)



Листки нетрудоспособности

заполняются аналогично бумажному варианту. Также необходимо заполнить данные для расчета.

В качестве периода оплаты необходимо указывать дни нетрудоспособности, подлежащие оплате за счет средств бюджета Фонда социального страхования РФ.

**Проверяйте введенные данные!**

После заполнения следует обязательно нажать кнопку «**Рассчитать**». Программа произведет расчеты и проверит

APM "Подготовка расчетов для ФСС" версия 2.0.4.18 [single] - [Листок нетрудоспособности [Зубков] версия ...

Файл Правка Справочники Учетная работа Сервис Окно Справка

Выход Печать Копировать Вставить Отмена В начало Предыдущая Следующая Вставить Сохранить

Закреть Код 2D ЛН Развернуть Свернуть **Рассчитать** Отчеты Загрузить XML Выгрузка журнала

Выгрузить XML

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ Данные для расчета Свод данных по периодам простоя Примечание

<b>Лицо, составитель реестра (автор)</b> Третьякова Елена Викторовна	
Телефон	
E-mail	
<b>Код филиала ФСС, обрабатывающего пособие</b>	
Вид пособия	1 [Пособие по временной нетрудоспособности]
<b>Дата предоставления пакета документов</b>	04.12.2015
Кем представлен пакет документов	Заявитель
<b>Способ перечисления пособия</b>	Через банк
<b>Банковские реквизиты</b>	
БИК	046015602
Наименование банка	ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ОАО "СБЕРБАНК РОССИИ"
Номер счета	40817810000000000001
<b>Данные для расчета</b>	
Число календарных дней, учитываемых в расчетном пл	730
Суммарный заработок за два года с учетом ограничени	394 555,00
Средний дневной заработок	
<b>Отметка о замене годов для расчета</b>	Нет замены (заполнить только - Год1 использующийся для расч
<b>Год 1 использующийся для расчета</b>	2013
<b>Год 2 использующийся для расчета</b>	2014
<b>Сумма заработка за Год 1</b>	50 234,00
<b>Сумма заработка за Год 2</b>	344 321,00
Районный коэффициент	100 [1.00]
Ставка (от 0 до 1)	1,00
Условия проживания/работы	НЕ ВЫБРАНО
Место проживания/работы	НЕ ВЫБРАНО
Не страховой период (лет)	
Не страховой период (мес.)	
Расчет по закону соотв. года	2011 г.
Количество дней нетрудоспособности	0
Расчетное количество дней нетрудоспособности	
Сумма пособия средствами работодателя	
Сумма пособия средствами фонда	

База данных: C:\ARM\_FSS\DataBase\BDFSS.FDB версия базы 53 Пользователь: Однопользовательский режим 1



Чтобы выгрузить в файл реестры расчетов, требуется **выделить необходимые на выгрузку записи**, нажать на кнопку «**Выгрузить XML**» и в предложенных вариантах выбрать пункт «**Вывод в формате версии регламента 1.7.2**».

**Будьте внимательны**, чтобы не отправить одно и то же дважды или не пропустить какой-либо ЛН!

APM "Подготовка расчётов для ФСС" версия 2.0.4.18 [single] - [Журнал пособий]

Файл Правка Справочники Учетная работа Сервис Окно Справка

Выход Печать Копировать Вставить Отмена В начало Предыдущая Следующая Последняя Вставить Удалить

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

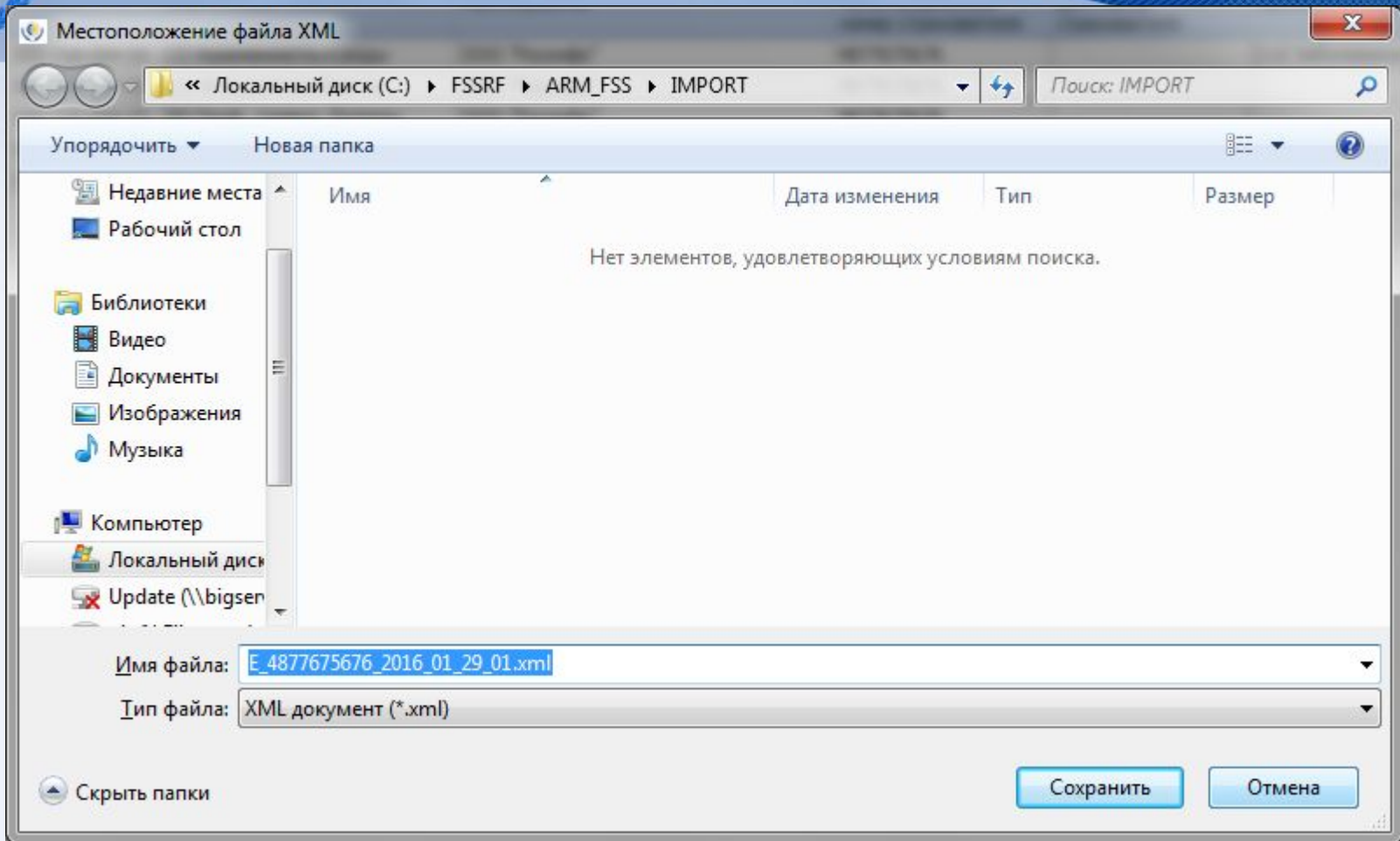
Выгрузка данных из БД Выгрузка в XML ЛН

Вывод в формате версии регламента 1.7.2 Выгрузка реестров для сдачи в ФСС

Номер ЛН	ЛН номер	Имя	Фамилия	Отчество	Стаж	Состояние	Место работы
1900000000001		Емелина	Ольга	Викторовна	[2]	Беременность и роды	ООО "Страхователь"
0000000000001		Зубков	Василий	Павлович	[1]	Нетрудоспособность	ООО "Страхователь"

База данных: C:\ARM\_FSS\DataBase\BDFSS.FDB версия базы 53 Пользователь: Однопользовательский режим 1



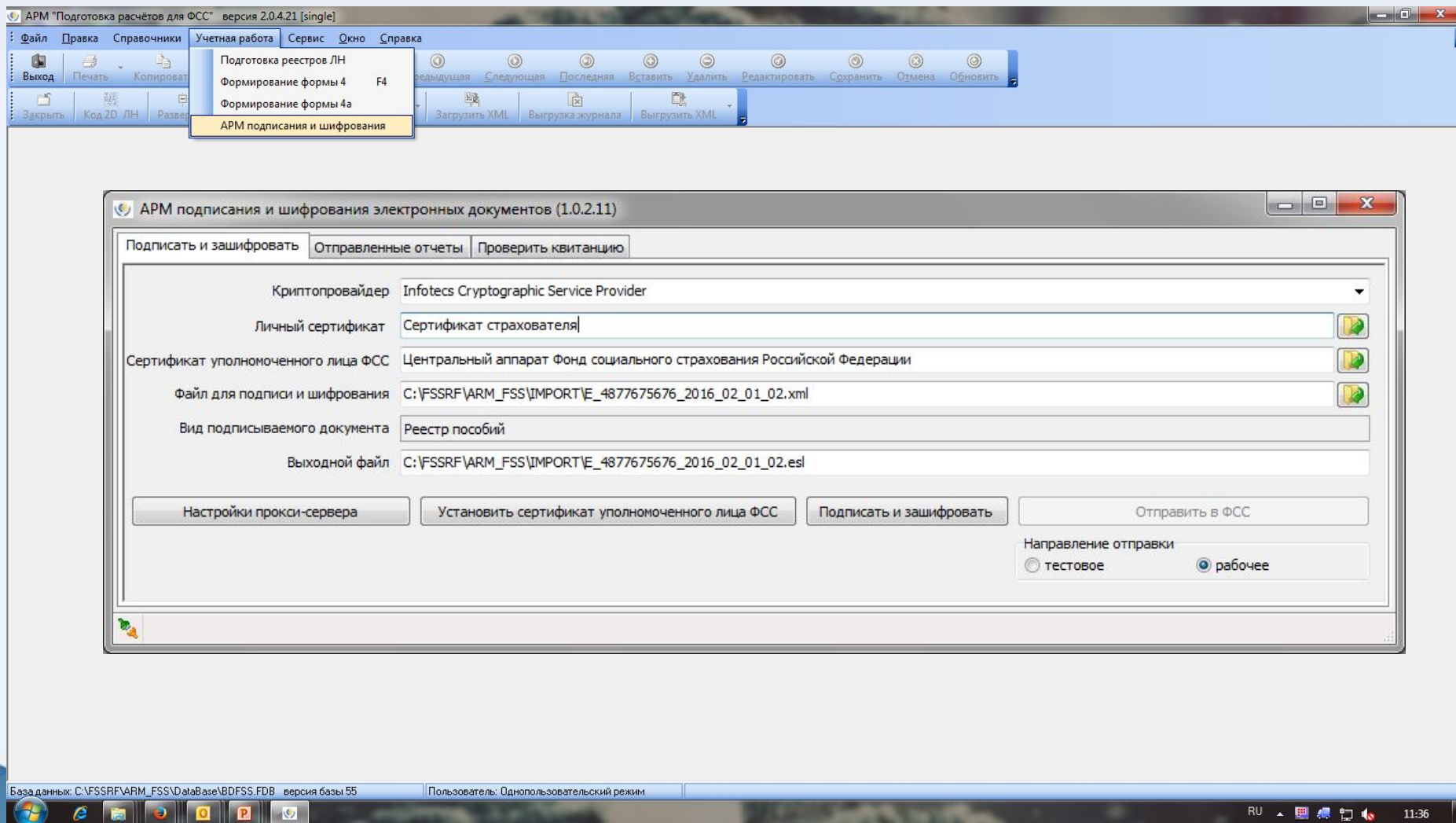


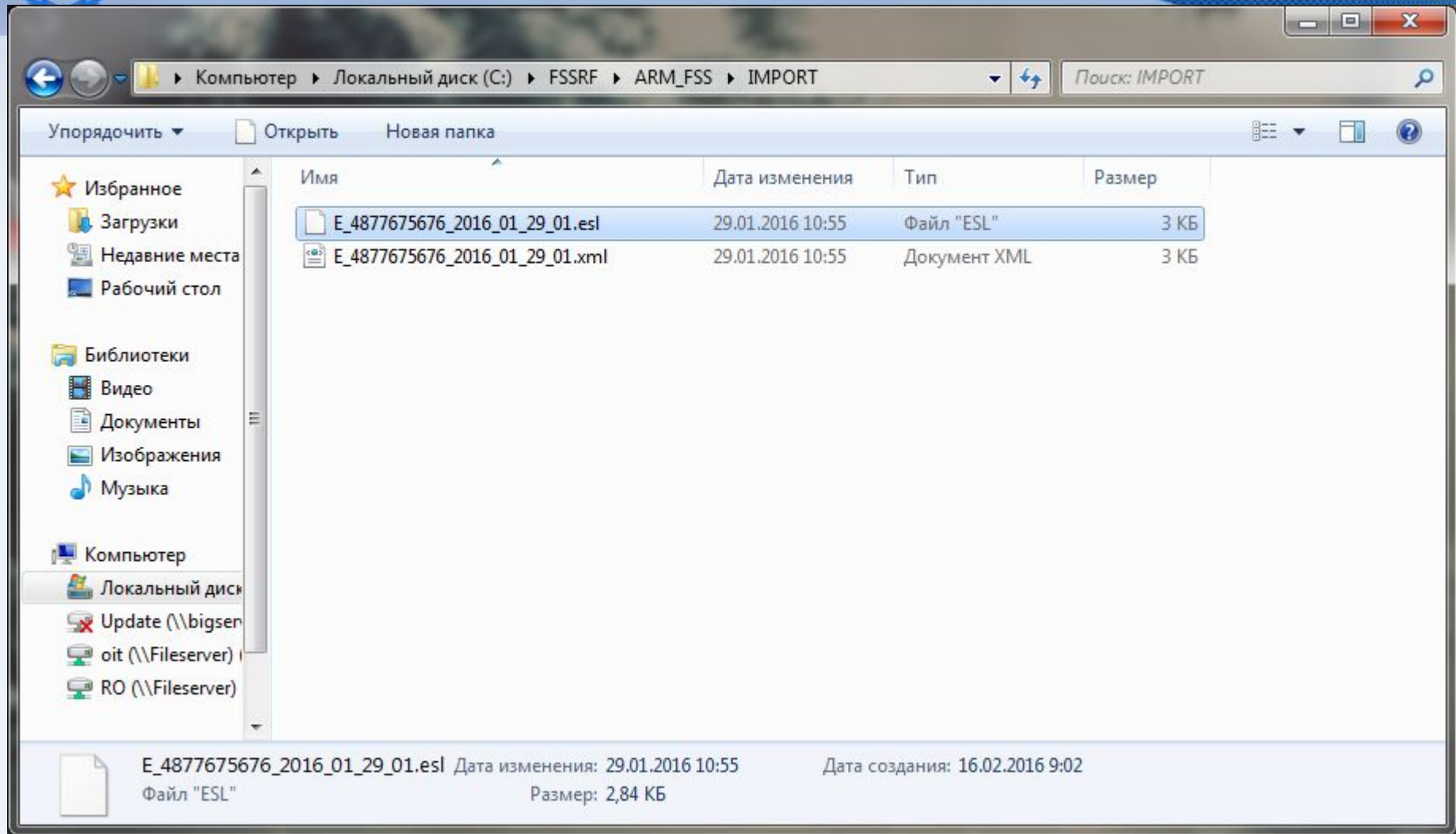
В открывшемся окне следует указать папку, в которую удобнее для вас выгрузить этот файл. **Имя файла** для выгрузки программа формирует **автоматически** и **изменять его не рекомендуется**.

**E\_NUMBER\_YYYY\_MM\_DD\_NN.xml**

Литера Регистрационный номер Год Месяц День Номер реестра за день

Для подписания и шифрования необходимо из пункта меню «Учетная работа» вызвать **АРМ «Подписания и шифрования электронных документов»**.





В папке, где находился **неподписанный файл**, сформируется **подписанный и зашифрованный файл**. При нажатии кнопки «**Отправить в ФСС**» файл отправится на шлюз. При желании можно осуществить отправку **вручную**.





<http://docs.fss.ru>

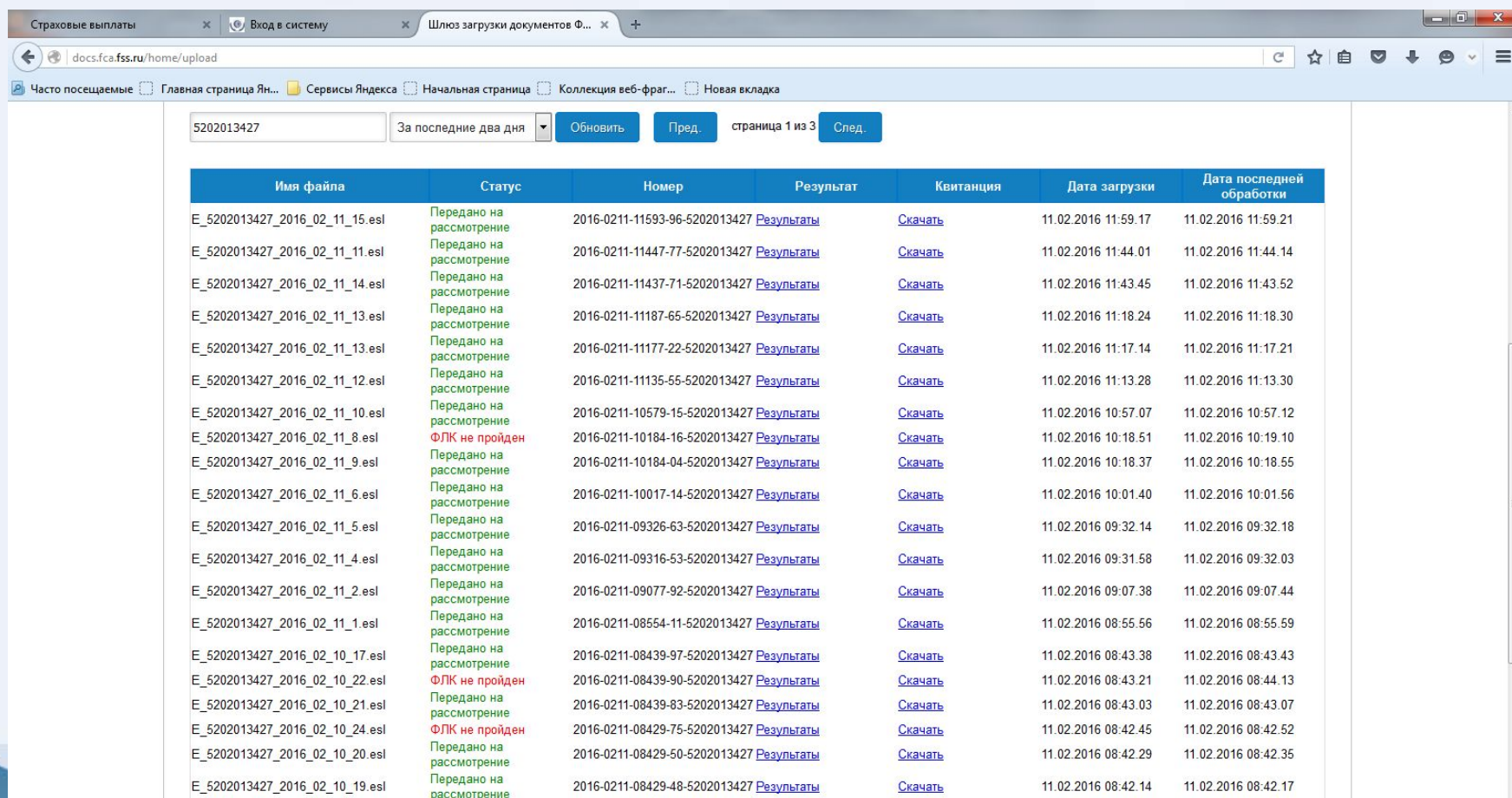
The screenshot shows a web browser window with the URL `docs.fca.fss.ru/home/upload`. The page features the logo of the Federal Social Insurance Fund of Russia and the text "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ". A navigation bar includes links for "Описание сервиса", "Отправить документ", and "Статистика". The main content area contains a file selection prompt: "Выберите файл на диске:" with an "Обзор..." button and the text "Файл не выбран.". Below this is a blue button labeled "Подтвердить загрузку". At the bottom, there is a search bar with "Регистрационный номер" and "За последний день" dropdown, and buttons for "Обновить", "Пред.", "страница 0 из 0", and "След.". A table header is visible with columns: "Имя файла", "Статус", "Номер", "Результат", "Квитанция", "Дата загрузки", and "Дата последней обработки".

Для того чтобы отправить файл, достаточно зайти на шлюз отправки, перейти в раздел «**Отправить документ**», прикрепить получившийся после подписания файл и нажать кнопку «**Подтвердить загрузку**».



На шлюзе можно посмотреть **состояние отправки** по переданным файлам (статус расшифровки, статус форматно-логического контроля файла).

В случае наличия **форматно-логических ошибок** файл не принимается к рассмотрению специалистами Фонда социального страхования.



Имя файла	Статус	Номер	Результат	Квитанция	Дата загрузки	Дата последней обработки
E_5202013427_2016_02_11_15.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-11593-96-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 11:59.17	11.02.2016 11:59.21
E_5202013427_2016_02_11_11.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-11447-77-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 11:44.01	11.02.2016 11:44.14
E_5202013427_2016_02_11_14.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-11437-71-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 11:43.45	11.02.2016 11:43.52
E_5202013427_2016_02_11_13.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-11187-65-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 11:18.24	11.02.2016 11:18.30
E_5202013427_2016_02_11_13.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-11177-22-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 11:17.14	11.02.2016 11:17.21
E_5202013427_2016_02_11_12.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-11135-55-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 11:13.28	11.02.2016 11:13.30
E_5202013427_2016_02_11_10.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-10579-15-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 10:57.07	11.02.2016 10:57.12
E_5202013427_2016_02_11_8.esl	ФЛК не пройден	2016-0211-10184-16-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 10:18.51	11.02.2016 10:19.10
E_5202013427_2016_02_11_9.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-10184-04-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 10:18.37	11.02.2016 10:18.55
E_5202013427_2016_02_11_6.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-10017-14-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 10:01.40	11.02.2016 10:01.56
E_5202013427_2016_02_11_5.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-09326-63-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 09:32.14	11.02.2016 09:32.18
E_5202013427_2016_02_11_4.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-09316-53-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 09:31.58	11.02.2016 09:32.03
E_5202013427_2016_02_11_2.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-09077-92-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 09:07.38	11.02.2016 09:07.44
E_5202013427_2016_02_11_1.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-08554-11-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:55.56	11.02.2016 08:55.59
E_5202013427_2016_02_10_17.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-08439-97-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:43.38	11.02.2016 08:43.43
E_5202013427_2016_02_10_22.esl	ФЛК не пройден	2016-0211-08439-90-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:43.21	11.02.2016 08:44.13
E_5202013427_2016_02_10_21.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-08439-83-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:43.03	11.02.2016 08:43.07
E_5202013427_2016_02_10_24.esl	ФЛК не пройден	2016-0211-08429-75-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:42.45	11.02.2016 08:42.52
E_5202013427_2016_02_10_20.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-08429-50-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:42.29	11.02.2016 08:42.35
E_5202013427_2016_02_10_19.esl	Передано на рассмотрение	2016-0211-08429-48-5202013427	<a href="#">Результаты</a>	<a href="#">Скачать</a>	11.02.2016 08:42.14	11.02.2016 08:42.17



В случае ошибочности либо необходимости уточнения данных, успешно прошедших форматно-логический контроль, страхователю будет направлено **извещение об ошибках**, обнаруженных при обработке электронного реестра, в котором будут содержаться все замечания к реестру. Извещение отправляется почтой на юридический адрес страхователя.

Файл 2015-0219-16593-81-5202013427

Стадия обработки	Статус	Дата	Код ошибки	Описание ошибки	Действие
1. Получение файла	Успешно	19.02.2015 16:59:31			
2. Расшифровка файла и проверка ЭЦП	Успешно	19.02.2015 16:59:31			
3. Формато-логический контроль	Успешно	19.02.2015 16:59:31		XML-файл с отчетом успешно прошел контроль и отправлен на рассмотрение	<a href="#">Скачать отчет</a>



Другой способ подготовки и отправки электронного реестра – воспользоваться услугами **спецоператора связи**.

Список спецоператоров Калужской области представлен на нашем сайте:

**fss40.ru** в разделе «Пилотный проект «Прямые выплаты» - «программное обеспечение» - «Информация об удостоверяющих центрах»

The screenshot shows a web browser window displaying the website <http://fss40.ru>. The page header includes the logo of the Federal Social Insurance Fund of Russia and the text: "Государственное учреждение - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации". The main content area features a section titled "Пилотный проект "Прямые выплаты" Программное обеспечение" with a list of links: "Программное обеспечение", "Инструкции по использованию программного обеспечения", and "Информация об удостоверяющих центрах". The URL <http://fss40.ru> is overlaid on the page. On the left, there is a "Горячая линия" (77-46-15, 713-777) and an "Анкета оценки качества предоставляемых услуг". On the right, there are banners for "СТОП КОРРУПЦИЯ" and "ЭЛЕКТРОННОЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО ГОСУСЛУГИ". A "ГЛАВНОЕ МЕНЮ" (Main Menu) is located at the bottom left, listing various site sections.



Те организации, которые формируют и отправляют расчеты в ФСС с помощью **собственного ПО** для реализации в нем функции отправки реестра пособий могут скачать **регламент реестра** для формирования файла формата **xml** на главной странице шлюза: **docs.fss.ru**.

Программное обеспечен... Шлюз загрузки д  
docs.fss.ru  
Часто посещаемые Главная страница Ян...  
http://docs.fss.ru  
вкладка

**Нормативные документы, касающиеся сдачи отчетности в Фонд социального страхования РФ в электронном виде с применением электронно-цифровой подписи**

- [Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 17 сентября 2012 г. № 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»
- [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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования»
- [Постановление Правительства РФ от 21 апреля 2011 г. N 294](#) «Об особенностях финансирования, назначения и выплаты в 2012 и 2013 годах страхового обеспечения, иных выплат и расходов, предусмотренных частью 4 статьи 6 Федерального закона "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов" и частью 4 статьи 7 Федерального закона "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", 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 Минздравсоцразвития России от 11 июля 2011 г. № 709н](#) «Об утверждении формы заявления о возмещении в 2011 году страхователю, зарегистрированному в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации, находящихся на территории субъектов Российской Федерации, участвующих в реализации пилотного проекта, произведенных расходов на оплату предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами»
- [Приказ Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 г. № 624н](#) «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
- [Приказ Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2011 г. № 347н](#) «Об утверждении формы бланка листа нетрудоспособности»
- [Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 15 июня 2012 г. № 223](#) «Об утверждении форм реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, и порядков их заполнения»
- [Спецификация на обмен данными в электронном виде о факте, параметрах нетрудоспособности и других сведениях, необходимых для расчета пособий \(регламент обмена Реестром ЛН версия 1.7.1\)](#)
- [Описание изменений реестра 1.7.1 относительно версии 1.7](#)
- [Спецификация на обмен данными в электронном виде о факте, параметрах нетрудоспособности и других сведениях, необходимых для расчета пособий \(регламент обмена Реестром ЛН версия 1.7.2\)](#)





**Телефоны для справок  
по вопросам реализации  
пилотного проекта:**

**713-775    713-764**  
**531-602    713-761**

**Консультации по  
вопросам  
информатизации:**

**Тел.: 713-789**

**e-mail: [oio@ro40.fss.ru](mailto:oio@ro40.fss.ru)**