По листку

нетрудоспособности

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер листка нетрудоспособности)

# **Справка-расчет**

пособия по беременности и родам

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. N \_\_\_\_\_\_\_

## **Раздел 1. Сведения о страхователе и застрахованном лице**

Страхователь ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование работодателя)

Регистрационный номер в ФСС РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (регистрационный номер в ФСС)

Код подчиненности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Застрахованное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО застрахованного, которому начисляется пособие)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ИНН и СНИЛС застрахованного)

Период отпуска по беременности и родам – с \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Код причины нетрудоспособности - \_\_\_

## **Раздел 2. Сведения о заработке за расчетный период**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Сумма выплат, руб. | Предельно допустимая величина базы, руб. | Сумма для расчета пособия, руб. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого: | X | X |  |

## **Раздел 3. Расчет пособия**

|  |  |
| --- | --- |
| Средний дневной заработок фактический, руб. |  |
| Средний дневной заработок исходя из МРОТ на день наступления отпуска по беременности и родам руб. |  |
| Дневное пособие исходя из среднего дневного заработка (фактического, если он выше МРОТ; из МРОТ, если фактический ниже МРОТ) |  |
| Основания для начисления пособия в размере не выше МРОТ за полный календарный месяц (нарушения режима, стаж менее 6 мес. и т. п.) |  |
| Пособие исходя из среднего заработка в расчете на полный календарный месяц (заполняется, если есть основания для выплаты пособия в размере не выше МРОТ) |  |
| Пособие исходя из МРОТ в расчете за полный календарный месяц (заполняется, если есть основания для выплаты пособия в размере не выше МРОТ; МРОТ берется за период отпуска по беременности и родам) |  |
| Количество дней, за которые пособие нужно выплатить исходя из МРОТ (заполняется, если пособие исходя из МРОТ за полный календарный месяц меньше пособия исходя из среднего заработка за полный календарный месяц) |  |
| Итого к начислению, руб. |  |
| Сумма пособия, выплачиваемая за счет средств работодателя, руб. |  |
| Сумма пособия, выплачиваемая за счет средств ФСС, руб. |  |

Справку составил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка)