

Социальная поддержка трудовых ресурсов в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Дистанционное оформление электронных больничных в случае карантина по коронавирусу застрахованным лицам

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции в Российской Федерации и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, а также в целях принятия мер по реализации прав граждан на охрану здоровья Правительство утвердило временные правила оформления листков нетрудоспособности, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности в случае карантина

Постановление Правительства РФ от 18.03.2020 N 294

Правила распространяются на застрахованных лиц, прибывших в Российскую Федерацию с территории стран, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией

Как дистанционно получить электронный больничный лист?

Необходимо направить заявление о выдаче ЭЛН посредством личного кабинета застрахованного лица

ЭЛН оформляется на 14 календарных дней с момента пересечения границы

Дистанционное оформление электронных больничных в случае карантина по коронавирусу застрахованным лицам в возрасте 65 лет и старше

Правительство утвердило временные правила оформления электронных листков нетрудоспособности, а также назначения и оплаты больничных пособий в случае карантина в связи с коронавирусом для лиц достигших возраста 65 лет и старше. (дата рождения 06 апреля 1955 года и старше)

Документ действует с 06 апреля

Постановление Правительства РФ от 01.04.2020 N 402 "Об утверждении Временных правил оформления листков нетрудоспособности, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности в случае карантина застрахованным лицам в возрасте 65 лет и старше"

Постановление Правительства РФ от 16.04.2020 N 517 "О внесении изменений во Временные правила оформления листков нетрудоспособности, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности в случае карантина застрахованным лицам в возрасте 65 лет и старше"

Как дистанционно получить электронный больничный лист?

Необходимо сообщить работодателю по телефону, смс, по электронной почте или любым способом, исключающим личное присутствие, о намерении получить ЭЛН в случае карантина на период с 6 апреля по 19 апреля 2020 и на момент с 20 апреля по 30 апреля 2020 года.

Дистанционное оформление электронных больничных в случае карантина по коронавирусу застрахованным лицам в возрасте 65 лет и старше

Что делает страхователь:

•Работодатель направляет в ФСС реестр с перечнем застрахованных лиц и сведений, необходимых для назначения пособия по временной нетрудоспособности

Что делает Фонд

- Фонд осуществляет идентификацию застрахованных лиц, указанных в перечне, и проверку факта их трудоустройства у страхователя, в том числе по СНИЛС, посредством направления запроса в информационную систему Пенсионного фонда Российской Федерации.

- Передает данные о застрахованных лицах в уполномоченную медицинскую организацию.

Дистанционное оформление электронных больничных в случае карантина по коронавирусу застрахованным лицам в возрасте 65 лет и старше

Что делает медицинская организация?

- **На основании данных, переданных Фондом, оформляет ЭЛН в случае карантина на период с 6 апреля по 19 апреля 2020 и на период с 20 апреля по 30 апреля 2020 года.**

Какой больничный оформляется:

Листок временной нетрудоспособности в электронной форме (ЭЛН) с кодом заболевания «03» (карантин).

Он должен быть подписан усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника и медицинской организации.

Кто оформляет ЭЛН:

Больничный лист по временным правилам вправе оформить уполномоченная медицинская организация.

Её согласовывает Министерство здравоохранения РФ. Эта медицинская организация имеет доступ к информационной системе ФСС.

Кто оплачивает ЭЛН?

Больничный лист по временным правилам оплачивает Фонд социального страхования РФ в течение 7 дней за весь период временной нетрудоспособности

ВАЖНО

Уважаемые работодатели!

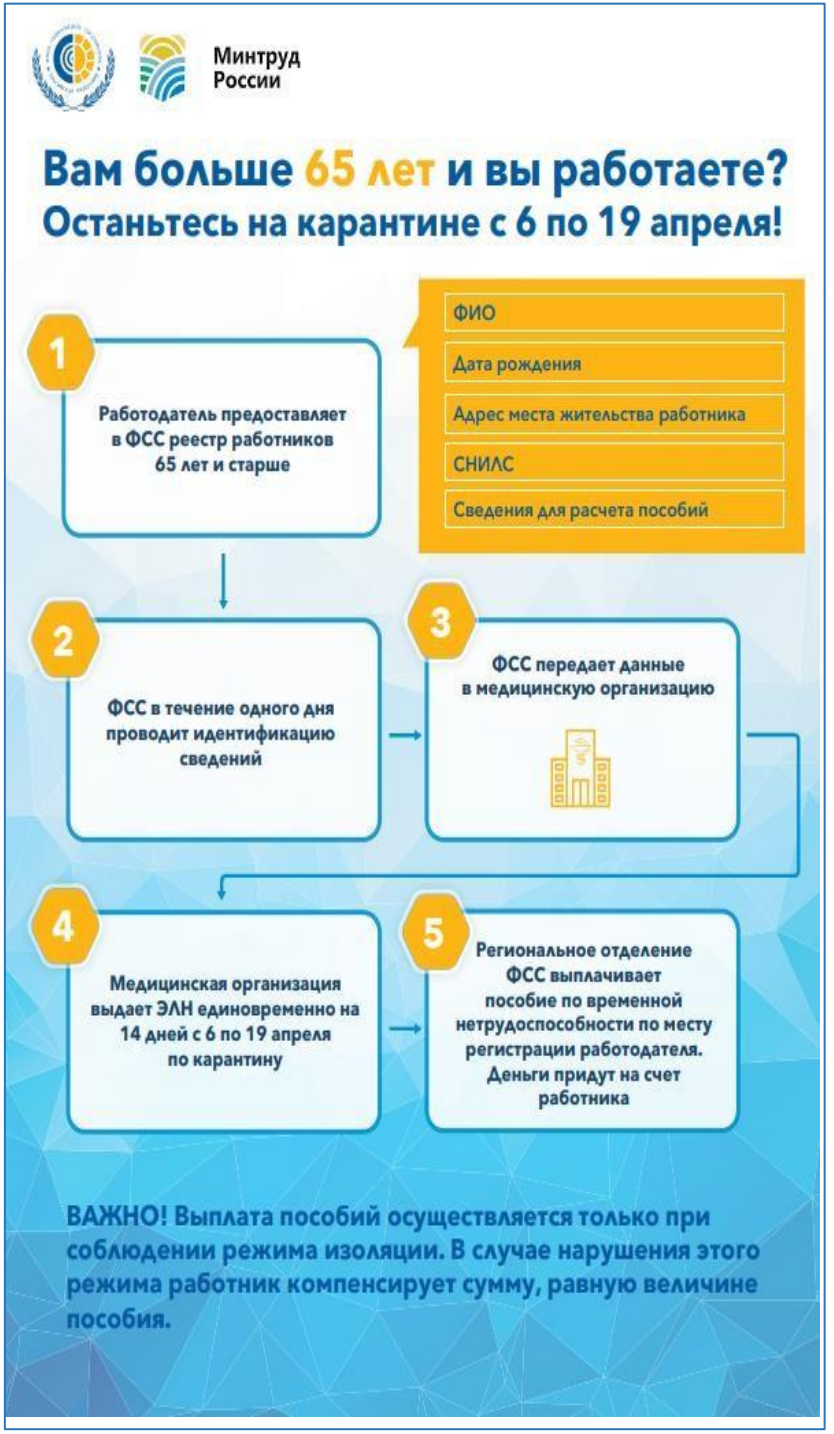
Для оформления сотрудникам категории 65+ больничного листа нужно формировать и направлять в Фонд социального страхования РАЗДЕЛЬНЫЕ РЕЕСТРЫ в отношении каждого из периодов временной нетрудоспособности:

С 6 апреля по 19 апреля 2020 года

С 20 апреля по 30 апреля 2020 года

Информационно-разъяснительная работа



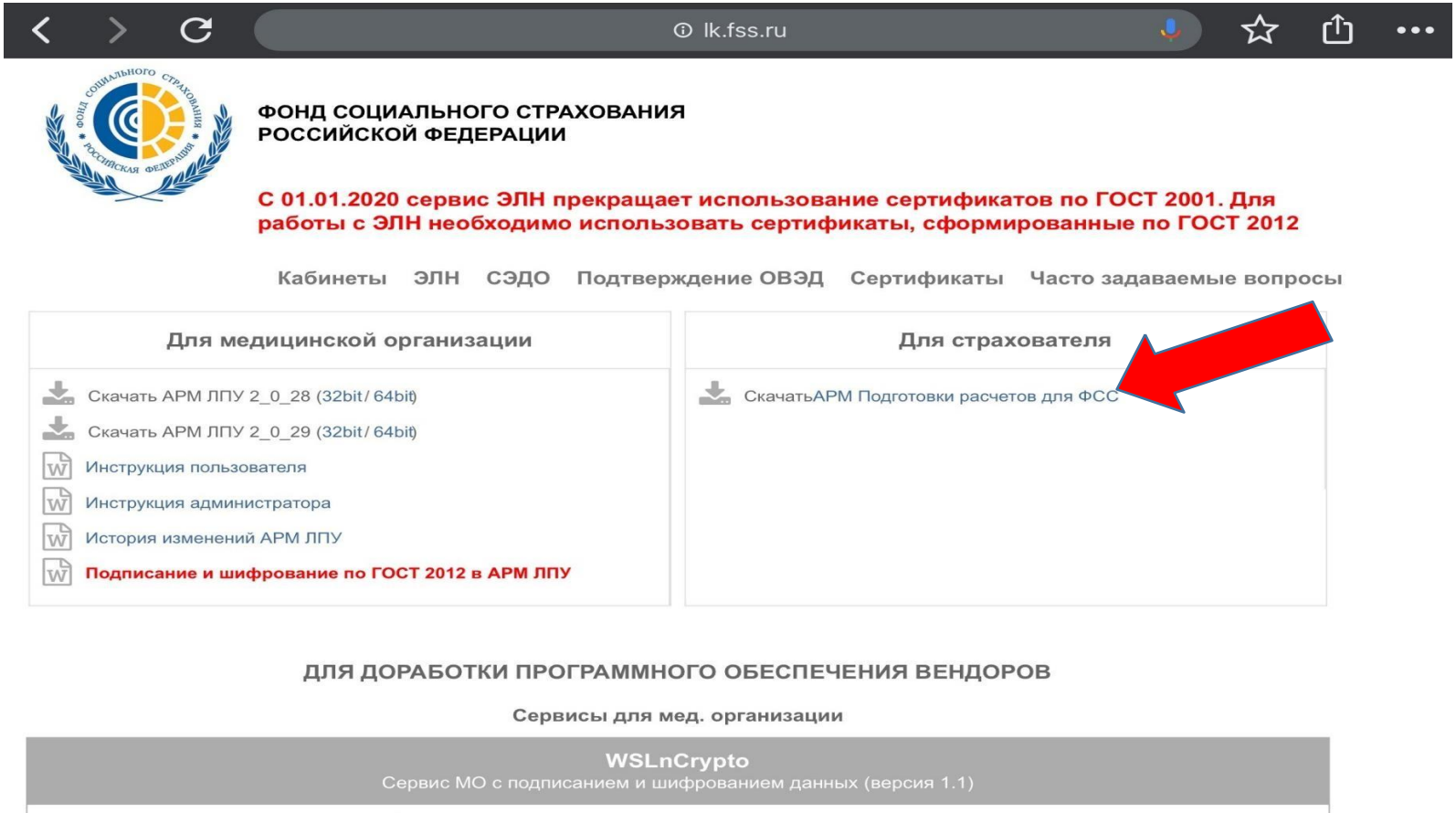


На сайте Фонда размещены памятки для физических и юридических лиц

Подготовка и отправка реестра на выплату пособий в ФСС

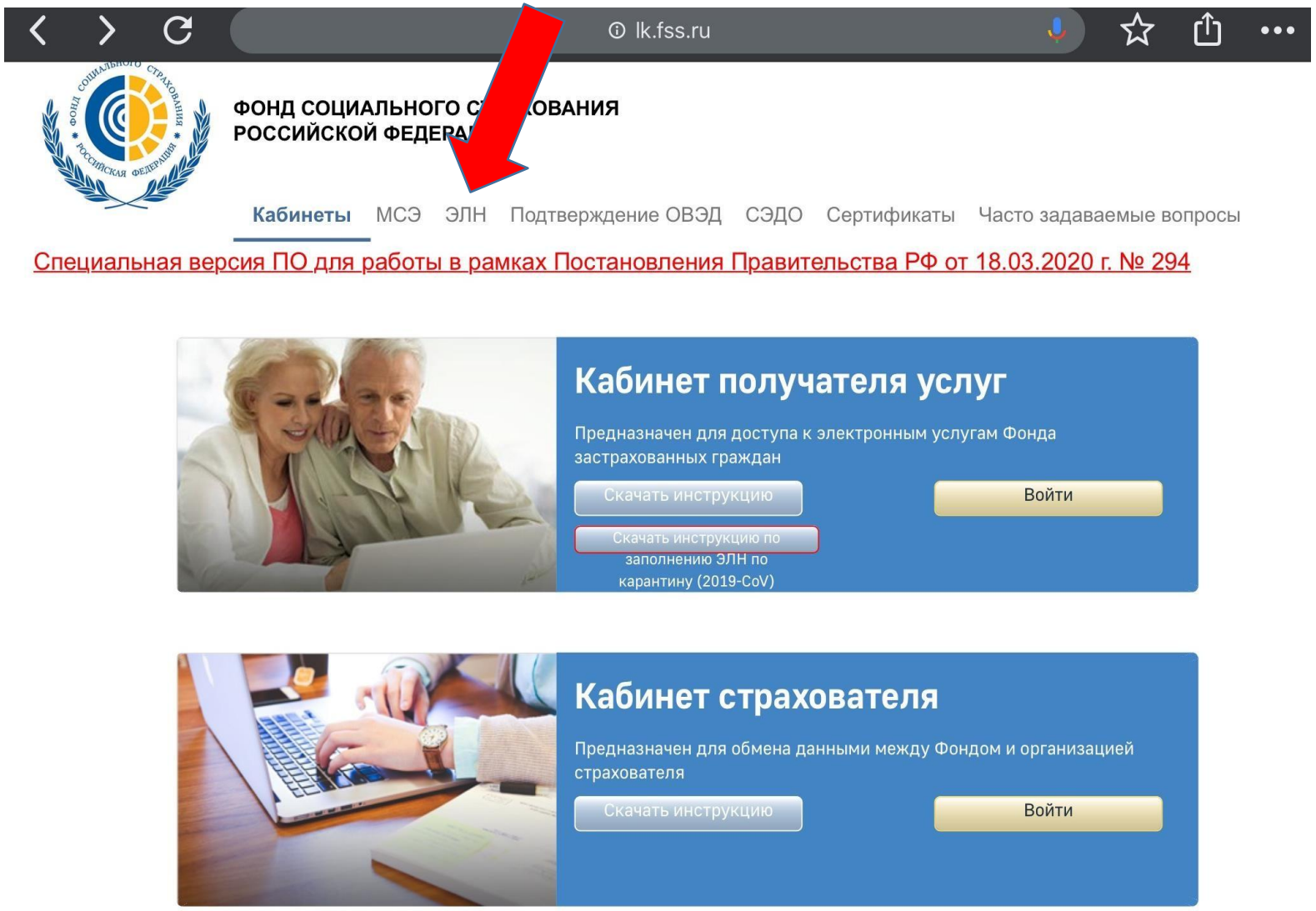
Для работодателя:

- произведена доработка сервисов Фонда и программных продуктов, предоставляемых Фондом на безвозмездной основе (АРМ ФСС);
- организовано взаимодействие со страхователями, в том числе в субъектах Российской Федерации с «зачетным» механизмом выплат, путем обеспечения доработанным программным продуктом АРМ «Подготовка расчетов для ФСС»



Работа через личный кабинет ФСС

Личные кабинеты на сайте lk.fss.ru



Каждый работодатель без труда может принимать на оплату электронный больничный, если он работает в одной из этих программ
+ УКЭП, подходящая для сдачи отчетности.

«1С»
Версия 3.1.2.293

«ПАРУС»

«СКБ «Контур»

«Тензор» (СБИС)

«Компас-СПБ»

Фиксированные данные для формирования реестра

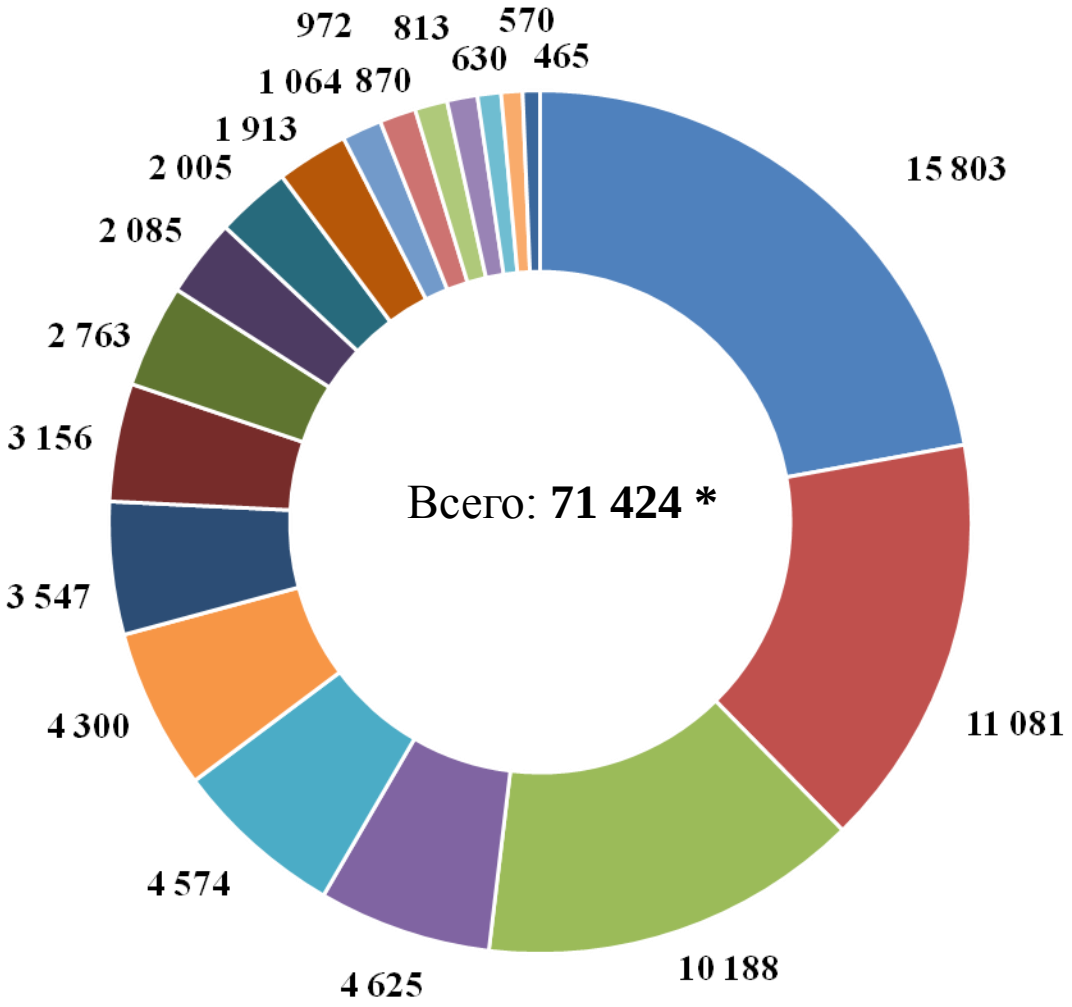
Наименование графы	Значение показателя
Признак реестра	Первичная информация (0)
Вид пособия	Временная нетрудоспособность (1)
Признак периода оплаты	Есть оплата периода, за который начисляется пособие за счет ФСС (1)
Тип листка	Электронный (1)
Листок	Первичный (1)
Наименование МО	УПОЛНОМОЧЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ОГРН МО	0000000000000 (проставляется цифра 0 тринадцать раз)
Адрес МО	Не заполняется или «УПОЛНОМОЧЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ»
Номер листка	999000000000
Причина нетрудоспособности	03
Дата выдачи	06.04.2020
Период нетрудоспособности	с 06.04.2020 по 19.04.2020
Должность врача	ВРАЧ
ФИО врача	УП.ВРАЧ
Приступить к работе	20.04.2020

Остальные данные вводятся в соответствии с действующим регламентом 1.7.6.

С подробной инструкцией можно ознакомиться на официальном сайте Фонда социального страхования РФ:
https://fss.ru/ru/fund/disabilitylist/478381/index.shtml

Распределение граждан категории 65+ (данные, предоставленные ПФР) по отраслям страхователей в Свердловской области

Всего граждан категории 65+: **67 157**



- Образование
- Обрабатывающие производства
- Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг
- Государственное управление и обеспечение военной безопасности, социальное обеспечение
- Деятельность профессиональная, научная и техническая
- Деятельность по операциям с недвижимым имуществом
- Торговля оптовая и розничная, ремонт автотранспортных средств и мотоциклов
- Деятельность в области культуры, спорта, организации досуга и развлечений
- Транспортировка и хранение
- Строительство
- Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги
- Обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха
- Водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений
- Предоставление прочих видов услуг
- Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство
- Добыча полезных ископаемых
- Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания
- Деятельность в области информации и связи
- Деятельность финансовая и страховая

* Один гражданин может работать у нескольких страхователей

Порядок уплаты страховых взносов при «зачетном принципе»

2019 год



Страхователь
Работодатель

Страховые взносы

уплата



МИНУС

Расходы

возмещение



Налоговый Кодекс РФ

с 1 января 2021 года пункт 9 статьи 431 Налогового Кодекса утратит силу

С **01.01.2021** Свердловская область переходит на «Прямые выплаты».

ВАЖНО! Право выбора «переходить» или «нет» не будет

Порядок уплаты страховых взносов при прямых выплатах

01 января 2021 года



Страхователь
Работодатель

Страховые взносы

Уплата в полном объеме (100%)





Работник

Расходы

Перечисление, возмещение



148 879

страхователь



1 659 088

застрахованных



В 2019 году:
по временной нетрудоспособности 1 274,39 тыс. листов
БИР – 29,8 тыс. случаев
по уходу за ребенком 70,3 тыс. получателей
пособие на рождение ребенка 33,3 тыс. пособий

ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ПОСОБИЙ РАБОТНИКАМ

Пособие по временной нетрудоспособности

Пособие по беременности и родам

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности

Единовременное пособие на рождение ребенка

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком

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

Прямые выплаты в РФ

Остальные 16 регионов, как регионы с наиболее крупными страхователями по численности работающих граждан, переходят последними, так как у крупных страхователей организационные и технические работы по переходу на механизм прямых выплат занимают продолжительный плановый период времени

69 регионов Российской Федерации перешли на механизм прямых выплат поэтапно, согласно графика, утвержденного Правительством Российской Федерации

Республика Башкортостан, Республика Дагестан, Красноярский и Ставропольские края, Волгоградская, Ленинградская, Тюменская и Ярославская области

Страхователей **464,1 тыс**
Застрахованных **5,2 млн**

01.07.2020

Краснодарский край
Пермский край
Московская область
Свердловская область
Челябинская область
город Москва
город Санкт-Петербург
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра

Страхователей **2 028,9 тыс**
Застрахованных **19,7 млн**

01.01.2021

Сроки направления документов для назначения пособия по временной нетрудоспособности в связи с материнством

6 месяцев

Заявление о выплате пособия



5 календарных дней

Работодатель



Работник

10 календарных дней

Установленные сроки для назначения и выплаты пособий

Пособие по временной нетрудоспособности

Пособие по беременности и родам

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

Единовременное пособие при рождении ребенка

Ежемесячные пособие по уходу за ребенком до полутора лет

10 календарных дней
со дня получения заявления и документов или сведений, которые необходимы для назначения и выплаты соответствующего вида пособия

Первоначальная выплата 10 календарных дней, последующая с 1 по 15 число месяца, следующего за месяцем, за который выплачивается пособие

ПРЕКРАЩЕНИЕ ПРАВА ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА ПОЛУЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ

Страхователь в **3-дневный срок** направляет в региональное отделение Фонда уведомление о прекращении права застрахованного лица на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком в следующих случаях



прекращение с работником трудовых отношений



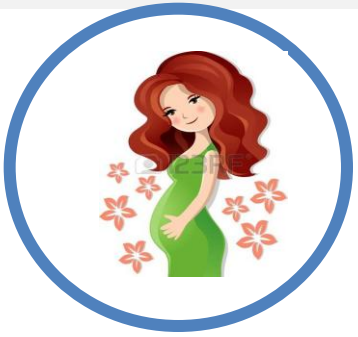
начало (возобновление) его работы на условиях полного рабочего дня



смерть его ребенка, либо лишение родительских прав



очередной ежегодный отпуск лица, работающего на условиях неполного рабочего времени



начало отпуска по беременности и родам



иные случая прекращения обстоятельств, наличие которых явилось основанием для назначения и выплаты соответствующего пособия

ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ СТРАХОВАТЕЛЮ

по оплате 4-х дополнительных дней по уходу за детьми-инвалидами

на выплату пособия по временной нетрудоспособности за счет межбюджетных трансфертов



на выплату социального пособия на погребение

на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний

ВАЖНО

Зачетный принцип уплаты страховых взносов не будет действовать.

Уплата страховых взносов осуществляется в установленном порядке в полном объеме без уменьшения на сумму расходов

ВАЖНО

Размер пособий и формула расчета пособий не меняется.

Изменяется схема взаимодействия отделения Фонда со страхователями и застрахованными лицами (работниками)

ВАЖНО

Первые 3 дня нетрудоспособности как и ранее рассчитываться и выплачиваться бухгалтерией работодателя

РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ОБЕСПЕЧИТ

✓ **Расчёт и выплату пособия** работающим гражданам

✓ **Удержание и перечисление НДФЛ** без учета налоговых вычетов с суммы пособия за счет средств ФСС

✓ **Выдачу справок 2-НДФЛ** (по запросу физического лица)

✓ **Выдачу справок о доходах** для субсидий

✓ **Удержание алиментов** из сумм назначенных пособий по временной нетрудоспособности по исполнительным листам, полученным от ССП

ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ СТРАХОВАТЕЛЯ ПРИ «ПРЯМЫХ ВЫПЛАТАХ»

СТРАХОВАТЕЛЬ

БОЛЕЕ 25 СОТРУДНИКОВ

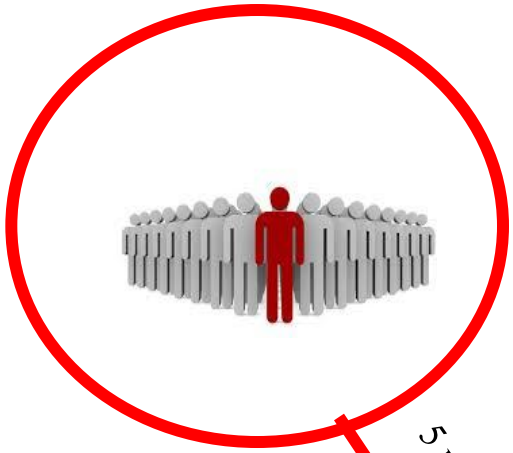


- ✓ ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВИДА ПОСОБИЯ
- ✓ ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ

СТРАХОВАТЕЛЬ

25 и МЕНЕЕ СОТРУДНИКОВ

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО





5 календарных дней

5 календарных дней

5 календарных дней

Электронный реестр сведений

Оригиналы документов с описью

СПОСОБЫ НАПРАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ

БОЛЕЕ 25 СОТРУДНИКОВ

ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ

на шлюз приема документов с ЭЦП
по адресу:

http://docs.fss.ru/



25 и МЕНЕЕ СОТРУДНИКОВ



НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ (оригиналы)

лично или по почте
Территориальный орган Фонда
ФСС РФ,
отдел назначения страховых выплат

в филиалы Свердловского регионального отделения
по месту регистрации страхователя
Адреса филиалов размещены на сайте
http://r66.fss.ru

Порядок взаимодействия ФСС и страхователя при предоставлении недостающих сведений



Страхователем сведения для назначения пособия представлены **не в полном объеме**

Извещение

В течение **5 рабочих дней**

Недостающие документы или сведения представляются в течение **5 рабочих дней** с даты получения извещения.

ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕЕСТРЫ СВЕДЕНИЙ

ПО 5 ВИДАМ ПОСОБИЙ НАПРАВЛЯЮТСЯ

3 ВИДА ЭЛЕКТРОННЫХ РЕЕСТРОВ СВЕДЕНИЙ

ПРИКАЗ ФСС РФ от 24.11.2017г. № 579

«Об утверждении форм реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, и порядков их заполнения»

РЕЕСТР

- Пособие по временной нетрудоспособности
- Единовременное пособие при постановке на учёт в ранние сроки беременности
- Пособие по беременности и родам

РЕЕСТР

Единовременное пособие при рождении ребёнка

РЕЕСТР

Ежемесячное пособие по уходу за ребёнком

Приказ Минздравсоцразвития от 31.01.2007 №74 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ПРОПУСКА СРОКА ОБРАЩЕНИЯ ЗА ПОСОБИЕМ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ, ЕЖЕМЕСЯЧНЫМ ПОСОБИЕМ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ»

ФОРМЫ РЕЕСТРОВ

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

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

Наименование страхователя _____
Регистрационный номер страхователя _____ Код подчиненности _____
ИНН/КПП _____/_____ ОГРН (ОГРНИП) _____
Контактный номер телефона (с указанием кода)
страхователя (уполномоченного представителя страхователя) _____
Адрес электронной почты страхователя
(уполномоченного представителя страхователя) _____

N п/п	Сведения о получателе пособия								Документ, удостоверяющий личность		
	фамилия	имя	отчество	дата рождения	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	ИНН	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ИТОГО											

Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание (пребывание) на территории Российской Федерации			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
наименование документа	серия и номер	дата выдачи (продления)		номер	дата выдачи (формирования)				
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

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	
			дата выдачи	номер		всего	в том числе нестраховые периоды
23	24	25	26	27	28	29	30

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 пособия или исчисление его размера
		с	по	с	по	с	по	за 20__ год	за 20__ год		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42

Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
	наименование Банка	N счета	БИК	N платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
43	44	45	46	47

Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка

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

Наименование страхователя _____
Регистрационный номер страхователя _____ Код подчиненности _____
ИНН/КПП _____/_____ ОГРН (ОГРНИП) _____
Контактный номер телефона (с указанием кода)
страхователя (уполномоченного представителя страхователя) _____
Адрес электронной почты страхователя
(уполномоченного представителя страхователя) _____

N п/п	Сведения о получателе пособия							Документ, удостоверяющий личность		
	фамилия	имя	отчество	статус	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ИТОГО										

Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание на территории Российской Федерации				Лицо, подвергшееся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	N 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
наименование документа	серия	номер	дата выдачи (продления)			
12	13	14	15	16	17	18

Отметка о лишении матери родительских прав в отношении ребенка (детей) с указанием Ф.И.О. ребенка (детей)	N и дата приказа о замене послеродового отпуска на отпуск по уходу за ребенком	Наименование и реквизиты документов, представленных для назначения пособия	Размер 100% среднего месячного заработка, на который начисляются страховые взносы (при уходе за двумя и более детьми до 1,5 лет)	Расчетный период	
				с	по
19	20	21	22	23	24

Сумма среднего заработка за расчетный период		Сведения о неполном рабочем времени (размер ставки)	Иная информация, влияющая на право получения пособия или определение его размера	Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
за 20__ год	за 20__ год				наименование Банка	N счета	БИК	N платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
25	26	27	28	29	30	31	32	33

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

Реестр сведений, необходимых для назначения и выплаты
единовременного пособия при рождении ребенка

Наименование страхователя _____
Регистрационный номер страхователя _____ Код подчиненности _____
ИНН/КПП _____ / _____ ОГРН (ОГРНИП) _____
Контактный номер телефона (с указанием кода)
страхователя (уполномоченного представителя страхователя) _____
Адрес электронной почты страхователя
(уполномоченного представителя страхователя) _____

N п/п	Сведения о получателе пособия								Документ, удостоверяющий личность		
	фамилия	имя	отчество	дата рождения	статус	адрес регистрации	адрес места жительства (пребывания)	СНИЛС	серия	номер	дата выдачи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ИТОГО											

Документ, подтверждающий постоянное или временное проживание на территории Российской Федерации				Ф.И.О. ребенка (детей) и дата его (их) рождения	Наименование и реквизиты документов, представленных для назначения пособия	Иная информация, имеющая значение при решении вопросов назначения пособия
наименование документа	серия	номер	дата выдачи (продления)			
13	14	15	16	17	18	19

Способ выплаты	Реквизиты для перечисления пособия застрахованному лицу на банковский счет			
	наименование Банка	N счета	БИК	N платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом
20	21	22	23	24

Документы для назначения (или продолжения выплаты) пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет или реестр сведений представляются в отделение Фонда один раз. В дальнейшем, страхователь представляет в отделение Фонда только информацию, которая влияет на выплату пособия (сведения о выходе на работу, о прекращении отпуска, смерти ребенка и т.д.).

Важно

Суммы пособий излишне выплаченные работнику (застрахованному лицу), а также расходы, излишне понесенные страховщиком подлежат возмещению в случае:

- представление документов с заведомо неверными сведениями, в том числе справки (справок) о сумме заработка, из которого исчисляются указанные пособия,

- сокрытие данных, влияющих на получение пособия и его размер,

- недостоверностью представленных страхователем сведений

- другие случаи.

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 обязательного 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 искаженном виде –

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 300 до 500 рублей

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

За непредставление (за несвоевременное представление) документов, недостоверность либо сокрытие сведений, влияющих на право получения застрахованным лицом соответствующего вида пособия или исчисление его размера, излишне понесенные страховщиком в связи с сокрытием или недостоверностью представленных страхователем указанных сведений, подлежат возмещению страхователем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(п.16 Постановление Правительства РФ от 21.04.2011 № 294)

КОНТРОЛЬ

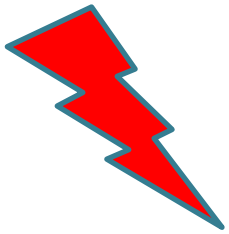
За полнотой и достоверностью сведений осуществляют территориальные органы Фонда в установленном порядке

Обеспечить техническую готовность к передаче электронных реестров сведений, необходимых для назначения и выплаты пособия, с помощью программного обеспечения (СБИС, 1 С, Контур, Парус и др.)









Проверить срок действия усиленной квалифицированной электронно-цифровой подписи.

Изучить законодательство РФ в сфере обязательного социального страхования в части перехода на «прямые выплаты»



Постановление Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 № 294 «Об особенностях финансового обеспечения, назначения и выплаты….»

Приказ Фонда социального страхования РФ от 24.11.2017 № 579 «Об утверждении форм реестров сведений»

Приказ Фонда социального страхования РФ от 24.11.2017 № 578 «Об утверждении форм документов, применяемых для выплаты»

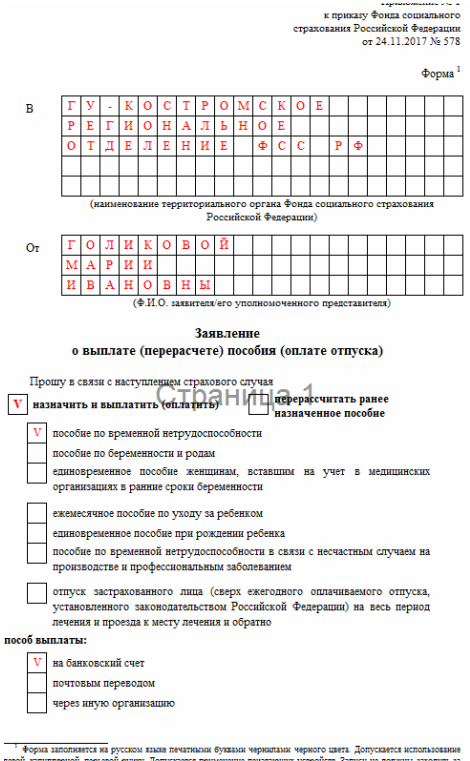
Предусмотреть в полном объеме финансовые средства для оплаты страховых взносов:

- **по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях;**

- **по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.**



Довести порядок получения пособий в рамках «Прямых выплат» до работников



к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 24.11.2017 № 578

Форма [1]

В ГУ - КОСТРОМСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФСС РФ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

От ГОЛИКОВОЙ МАРИИ ИВАНОВНЫ

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

Заявление
о выплате (перерасчете) пособия (оплате отпуска)

Прошу в связи с наступлением страхового случая

[V] **назначить и выплатить (оплатить)** [ ] **перерассчитать ранее назначенное пособие**

[V] пособие по временной нетрудоспособности
[ ] пособие по беременности и родам
[ ] единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности
[ ] ежемесячное пособие по уходу за ребенком
[ ] единовременное пособие при рождении ребенка
[ ] пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием
[ ] отпуск застрахованного лица (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно

пособ выплаты:

[V] на банковский счет
[ ] почтовым переводом
[ ] через иную организацию

[1] Форма заполняется на русском языке печатными буквами чернилами черного цвета. Допускается использование

Проинформировать работников о необходимости предоставления заявления, находящимся в отпуске по уходу за ребенком

(перечисление осуществляется ежемесячно с 1 по 15 число)

Проинформировать работников о возможных способах получения пособий:

- на номер карты «МИР»,

(с 01.05.2019 Постановление Правительства РФ от 11.04.2019 № 419)

- на банковский счет, который не предусматривает использование платежных карт



почтовый перевод

ПЕРЕХОДНЫЙ ПЕРИОД

По страховым случаям, по которым страхователь **произвел** назначение пособия до 01.01.2020, но **не выплатил** его до указанной даты, суммы не выплаченных пособий должны быть включены в Расчет (ф-4ФСС) за 2019 год. Выплату страхователь может осуществить **в январе 2020**.

Если листок нетрудоспособности открыт застрахованному лицу в декабре 2019 года и продолжается в январе 2020, то после окончания нетрудоспособности за назначением и выплатой пособия по такому листку нетрудоспособности следует обращаться в территориальный орган Фонда.

ПРЕИМУЩЕСТВА ПРЯМЫХ ВЫПЛАТ:

* Повышение социальной защищенности граждан;

* Снижение издержек страхователя на обработку и расчет пособий;

* Создание прозрачного механизма назначения и выплаты пособия;

* Исключение нарушений при назначении и расчете пособий;

* Автоматизация функций, связанных с начислением и выплатой страхового обеспечения.



РАБОТОДАТЕЛЬ

СРО ФСС РФ



Изменения в законодательстве об ОСС



сроки сдачи отчетности и уплаты страховых взносов



Подтверждение основного вида деятельности



предстоящие обучения страхователей по ОСС



об изменении реквизитов для уплаты страховых взносов



оперативная информация



регистрация и снятие с регистрационного учета страхователей

Реквизиты уплаты страховых взносов

На обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

УФК по Свердловской области (Государственное учреждение - Свердловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)	
ИНН	6660013279
КПП	667101001
СЧЕТ	40101810500000010010
Банк	Уральское ГУ Банка России
БИК	046577001
Взносы	393 102 02050 071000 160
Пени	393 102 02050 072100 160
Штрафы	393 102 02050 073000 160

размещены на сайте Свердловского регионального отделения

www.r66.fss.ru

Раздел «для юридических лиц и ИП»

Перенос сроков предоставления отчетности

Для страхователей, на которых распространяется Указ Президента РФ от 02.02.2020 № 239, срок предоставления документов для подтверждения основного вида экономической деятельности переносится с 15 апреля 2020 года на первый рабочий день после 30 апреля 2020 года – **6 мая 2020 года**

Срок предоставления расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам за 1 квартал 2020 года продлен до **15 мая 2020 года**.

Контакты филиалов отделения Фонда

Филиал № 1
Адрес: 624933, г. Карпинск, Почтамтская, д. 29
Телефон: (34383) 3-16-67
E-mail: d_fil_01@ro66.fss.ru

Филиал 2
Адрес: 623851, г. Ирбит, ул. Советская, д. 93.
Телефон: (34355) 6-62-34
E-mail: fil_02@ro66.fss.ru

Филиал 3
Адрес: 622022, г. Нижний Тагил, ул. Выйская, д. 70
Телефон: (3435) 24-02-29
E-mail: b_fil_03@ro66.fss.ru

Филиал 4
Адрес: 623101, г. Первоуральск, пр. Ильича, 13а
Телефон: (3439) 64-15-10
E-mail: fil_04@ro66.fss.ru

Филиал 5
Адрес: 623406, г. Каменск-Уральский, ул. Уральская, д. 43
Телефон: (3439) 34-75-26
E-mail: fil_05@ro66.fss.ru

Филиал 13
Адрес: 620100, г. Екатеринбург, ул. Буторина, д. 6
Телефон: (343) 211-89-70
E-mail: fil_13@ro66.fss.ru

Филиал 15
Адрес: 620144, г. Екатеринбург, ул. Айвазовского, д. 53
Телефон: (343) 266-59-10
E-mail: fil_15@ro66.fss.ru

Филиал 18
Адрес: 624992, г. Серов, ул. Луначарского, д. 91
Телефон: (34385) 6-31-87
E-mail: fil_18@ro66.fss.ru