

Образец письма на возмещение расходов

(подготовлено на основании приказа Минздравсоцразвития РФ от 4 декабря 2009 г. № 951н)

Директору филиала №3
ГУ-МОРО ФСС РФ
Л.В.Бересневой

Заявление
о выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения

Страхователь _____

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер _____ ИНН _____ КПП _____

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес
постоянного места жительства физического лица _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____ (заполняется ИП)

E-mail _____ (при наличии)

просит произвести возмещение расходов по обязательному социальному страхованию на
случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (шифр 071/00/00), (*)
за _____ месяцы 201_ года в сумме 00000,00руб. (прописью руб.00коп.),

в том числе пособия (выбрать необходимые выплаты):

000,00руб. – по временной нетрудоспособности,

000,00руб. - по беременности и родам,

000,00руб. – при рождении ребенка,

000,00руб. – женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности,

000,00руб. – по уходу за ребенком, в т.ч.000,00руб. за 1 ребенком,

000,00руб. за 2 ребенком,

в т.ч. 000,00руб. ЧАЭС

000,00руб. – по уходу за детьми инвалидами,

000,00руб. – на погребение.

Путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов
(бюджетные организации указывают лицевой счет в УФК по Московской области, КБК)

Расчетный счет _____

Наименование банка _____

БИК _____

Корр./счет _____

Приложение: - расчет за _____ м-цы 2011г. (форма – 4 ФСС РФ)

- документы, подтверждающие расходы на _____ листах.

Руководитель _____

Подпись

ФИО

телефон

Гл.бухгалтер _____

Подпись

ФИО

телефон

МП _____

дата

Представитель _____

Подпись

ФИО

телефон