

## ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

**Порядок обращения за выплатами**

#  и алгоритм действий субъектов обязательного социального страхования

**Работник** при наступлении страхового случая обращается к работодателю с заявлением о выплате соответствующего вида пособия с указанием реквизитов, на которые перечисляются пособия (лицевой счет в банке или почтовый адрес), и документами, необходимыми для назначения и выплаты пособия (листок нетрудоспособности, справка о рождении ребенка и т.д.).

В случае прекращения работодателем деятельности, в том числе при невозможности установления его фактического местонахождения, работник вправе самостоятельно представить заявление и документы, необходимые для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, в филиал регионального отделения Фонда по месту регистрации работодателя.

**Работодатель** общей численностью **свыше 25 человек не позднее 5 календарных дней** со дня представления застрахованным лицом заявления и документов, необходимых для назначения и выплаты соответствующих видов пособий, представляет реестр сведений установленной формы в электронном виде, заверенный электронно-цифровой подписью (ЭЦП), в филиал регионального отделения Фонда по месту своей регистрации.

**Работодатель** с численностью работников **25 человек и менее не позднее 5 календарных дней** со дня представления застрахованным лицом заявления 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 филиал регионального отделения Фонда по месту своей регистрации (лично или по почте) или представляет реестр сведений в электронном виде аналогично крупным работодателям.

**Филиал** регионального отделения Фонда **в течение 10 календарных дней** со дня получения заявления и документов, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, либо реестра сведений принимает решение о назначении и выплате пособия.

**Выплата пособий** работнику осуществляется филиалом регионального отделения Фонда путем перечисления пособия на банковский счет, указанный в заявлении, или через организацию федеральной почтовой связи, или иную организацию по заявлению работника **в течение 2-х рабочих дней** после принятия решения.

**В случае направления документов** или сведений, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия, **не в полном объеме**, филиал регионального отделения Фонда **в течение 5 рабочих дней** со дня их получения направляет работодателю извещение о представлении недостающих документов или сведений заказным письмом либо в электронной форме.

**Недостающие документы** или сведения представляются страхователем в филиал регионального отделения Фонда **в течение 5 рабочих дней** со дня получения извещения.

**В случае выявления** нарушений установленного порядка выдачи, продления и оформления медицинской организацией или работодателем листка нетрудоспособности, филиал регионального отделения Фонда **в течение 5 рабочих дней** со дня получения листка нетрудоспособности направляет работодателю извещение с указанием перечня необходимых исправлений и листок нетрудоспособности для внесения в него соответствующих исправлений.

**Филиал** регионального отделения Фонда **в течение 3-х рабочих дней** со дня получения исправленного листка нетрудоспособности принимает решение о назначении и выплате пособия при наличии документов, необходимых для назначения и выплаты соответствующего вида пособия.

**Пособие** по временной нетрудоспособности **за первые 3 дня** временной нетрудоспособности назначается и выплачивается работодателем за счет собственных средств, начиная с 4-го дня временной нетрудоспособности - филиалом регионального отделения Фонда за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации.