**ОБРАЗЕЦ**

Управляющему

(должность руководителя (заместителя руководителя))

Государственным учреждением –

Липецким региональным отделением

Фонда социального страхования РФ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

С.Н. Зачиняеву

**Заявление**

**о назначении пособия(ий) и выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страхователь | ***ИП (адвокат, нотариус) Иванова Ольга Петровна*** | |
|  | (полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица) | |
| Регистрационный номер | | ***4800241787*** | |
| Код подчиненности | | ***48004*** | |
| ИНН | | ***482451170747*** | |
| Контактный телефон | | ***8 904 280 74 00*** | |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица | | ***г. Липецк, ул. Терешковой, д.18, кв. 174*** | |

в соответствии со статьей 4.5 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» прошу назначить причитающее мне пособие

*-* ***по временной нетрудоспособности по листку нетрудоспособности от 23.01.2018 № 278629434011 за период с 17.01.2018 по 23.01.2018;***

***- по беременности и родам по листку нетрудоспособности от 23.01.2018 № 278629434011 за период с 09.02.2018 по 28.06.2018, а также (при наличии справки) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в мед. учреждение в ранние сроки беременности справка № 7 от 09.02.2018;***

***- единовременное пособие при рождении ребенка Иванова Николая 02.02.2018 г.р. справка о рождении № 5 от 07.02.2018;***

***- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Ивановым Николаем 02.02.2018 г.р. за период с 01.03.2018 по 31.03.2018***

и произвести выплату страхового обеспечения в сумме

***­­­­­­­­6 284,65 (Шесть тысяч двести восемьдесят четыре руб. 65 коп.) руб.***

путем перечисления денежных средств на счет страхователя № ***40817810945001533777*** в банке ***Липецкое отделение 8593/ 00067 ПАО Сбербанк г. Липецк***

(полное наименование банка)

ИНН ***7707083893*** корр/счет ***30101810800000000604*** БИК ***044206604***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ***Иванова О.П.*** |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |