

до Порядку фінансування страхувальників
для надання матеріального забезпечення застрахованим особам
у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності
та окремих виплат потерпілим на виробництві
за рахунок коштів Фонду соціального страхування України

Повідомлення про виплату коштів застрахованим особам

Найменування страхувальника (прізвище, ім'я, по батькові для фізичних осіб) ННІ “Зразковий”

Місцезнаходження (місце проживання для фізичних осіб) м. Чернігів, вул. Шевченка, 95

Телефон 046-46-10-10

Код за ЄДРПОУ (реєстраційний номер облікової картки платника податків — для фізичних осіб або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)) 39528611

№ з/п	Прізвище	Ім'я	По батькові	№ страхового свідоцтва (ідентифікаційний номер)	Дані листка непрацездатності		Дата виплати коштів застрахованій особі	Сума за рахунок коштів Фонду (в гривнях з копійками)
					Серія	Номер		
1	Жабко	Тимур	Олегович	2020220202	×	1234567-1234567801-1	01.10.2023	2450,00

Керівник установи

Кащенко

(підпис)

Кащенко В.В.

(прізвище, ім'я, по батькові)

Головний бухгалтер

Голобородько

(підпис)

Голобородько Я.О.

(прізвище, ім'я, по батькові)

М. П. (за наявності)

01.10.2023

(дата)