На официальном сайте Фонда социального страхования размещен установленный образец заявления на оплату больничного листа в ФСС в 2020 году в разделе «Пилотный проект "Прямые выплаты"».

Он заполняется печатными буквами гелеевой ручкой черного цвета. Допускается печатный вариант.

В любом варианте записи не должны выходить за пределы границ ячеек и граф. При выборе из предложенных вариантов проставляется галочка (знак «V»). Установленная форма заявления о выплате пособия по временной нетрудоспособности заполняется по следующей инструкции.

Первый раздел заполняет работник: Указывает название территориального отделения Фонда социального страхования по местонахождению работодателя. Указывает свои фамилию, имя, отчество полностью.

Ставит отметку в строке «Назначить и выплатить» при первичном расчете пособия или «Перерассчитать ранее назначенное пособие», если это необходимо.

Ставит отметку в строке, соответствующей запрашиваемому соцпособию: по временной нетрудоспособности или по беременности и родам.

Отмечает желаемый способ получения начислений и указывает реквизиты получателя. Для перевода на карту МИР указывается только ее номер. Указывает паспортные данные: Ф. И. О., дату рождения, серию, номер, дату и место выдачи паспорта (или данные другого документа, удостоверяющего личность), место регистрации. Указывает контактный номер телефона. Указывает номер и дату выдачи листка нетрудоспособности и его форму (на бумаге или в электронной форме). Заверяет подписью все указанные сведения и согласие с их передачей в ФСС. Проставляет дату заполнения и указывает организацию-работодателя.

Второй раздел заполняет работодатель: Отмечает тип занятости работника-заявителя (основное место работы или по совместительству). Указывает его СНИЛС и ИНН, данные о среднем заработке с разбивкой по годам расчетного периода и суммах, исключаемых из расчетного периода. Отмечает подтверждение о своевременной уплате положенных страховых взносов. Ставит подпись уполномоченного лица организации с указанием должности, Ф. И. О., контактного телефона, даты заполнения. Заполненную форму заверяет печатью организации (при наличии).

Если организация предоставляет в Фонд электронный реестр сведений для назначения больничных, то раздел «Сведения о назначении пособия» не заполняется.