

# ОПИС ОПЕРАЦІЙ НА ВЕБПОРТАЛІ ПФУ ЩОДО ФОРМУВАННЯ ТА ПОДАННЯ В ПФУ ЗАЯВ-РОЗРАХУНКІВ

Користувачу – страхувальнику, який авторизувався на Порталі ПФУ за допомогою електронного цифрового підпису, надається можливість переглянути заяви-розрахунки страхувальника.


Для цього призначено пункт особистого кабінету страхувальника «*Заяви-розрахунки*».

Користувачу надається екранна форма (Рис. 0-1), яка містить:

- секцію визначення параметрів пошуку заяв-розрахунків, а саме:
  - номер заяви – ручне введення текстового поля;
  - дата формування (З) – ручне введення дати або використання «календаря»;
  - дата формування (ПО) – ручне введення дати або використання «календаря»;
  - номер ЛН – ручне введення текстового поля;
  - РНОКПП застрахованої особи - ручне введення текстового поля;
  - статус заяви-розрахунку – вибір за допомогою випадаючого списку (редагується; зареєстрована);

Кнопка «Пошук» для пошуку заяв-розрахунків;

- секцію відображення списку заяв-розрахунків, знайдених згідно умови пошуку, з полями:
  - номер;
  - дата формування;
  - статус;

Кнопки «Редагувати» (піктограма ) , призначена для редагування та обробки даних заяви-розрахунку.


Для створення нової заяви розрахунку призначено кнопку «Створити нову» (Рис. 0-1), по якій користувачу надається екранна форма (Рис. 0-2), призначена для заповнення основних атрибутів заяви-розрахунку, а саме:


- номер заяви-розрахунку – ручне ведення текстового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
- код за ЄДРПОУ страхувальника – автоматично заповнюється за даними страхувальника без права редагування; поле є обов'язковим для заповнення;
- найменування страхувальника – автоматично заповнюється за даними страхувальника без права редагування; поле є обов'язковим для заповнення;
- регіон місця знаходження страхувальника – вибір з довідника регіонів за КОАТУУ; поле є обов'язковим для заповнення;
- дата формування – автоматичне заповнення поточної дати без права редагування;
- тип ЗР - вибір за допомогою випадаючого списку (ЕРЛН; за паперові листки непрацездатності); поле є обов'язковим для заповнення;
- додаток - вибір за допомогою випадаючого списку (додаток 1; додаток 2); поле є обов'язковим для заповнення;
- статус заяви – при створенні - «Редагується»; при реєстрації «Зареєстрована» без права редагування;
- ПІБ керівника страхувальника – ручне редагування текстового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
- ПІБ головного бухгалтера страхувальника – ручне редагування текстового поля; поле є обов'язковим для заповнення;


- 
- ПІБ відповідальної особи страхувальника – ручне редагування текстового поля; поле є обов’язковим для заповнення;
  - телефон страхувальника – ручне редагування текстового поля (цифри, дужки, дефіс, кома); поле є обов’язковим для заповнення;
  - код МФО банку страхувальника – ручне редагування текстового поля (6 цифри); поле є обов’язковим для заповнення;
  - розрахунковий рахунок страхувальника/ IBAN – ручне редагування текстового поля (цифри або перші 2 символи «ua»); поле є обов’язковим для заповнення;
  - дата закінчення періоду, за який включати ЛН (З) – ручне введення дати або використання «календаря»; поле є обов’язковим для заповнення;
  - дата закінчення періоду, за який включати ЛН (ПО) – ручне введення дати або використання «календаря»; поле є обов’язковим для заповнення;
  - кнопку «Продовжити», по якій відкривати наступну екранну форму створення заяви-розрахунку (Рис. 0-3), в якій відображати 2 додатки заяви-розрахунку (у вигляді таблиць):
    - тимчасова непрацездатність (в додаток включаються всі ЛН, по яких визначено причину непрацездатності, крім пп.2,4 довідника причин непрацездатності, та які не входять в попередні заяви-розрахунки);
    - тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку або профзахворювання (в додаток включаються ЛН, по яких визначено причину непрацездатності за пп.2 та 4 довідника причин непрацездатності, та які не входять в попередні заяви-розрахунки).

Обидва додатки відображаються у вигляді таблиць з даними ЛН з полями:

- номер ЛН;
- дата відкриття;
- дата закриття;
- РНОКПП ЗО;
- ПІБ ЗО;

Кнопка «Редагувати» (піктограма ) , призначена для редагування рядка додатку до заяви-розрахунку. Якщо не всі обов’язкові дані рядка додатку заповнено, ця піктограма виділяється червоним кольором.

Кнопка «Видалити» (піктограма ) , призначена для видалення рядка додатку.

Піктограма , призначена для розкриття рядка додатку щодо відображення всіх полів рядка. Перелік полів різний для Додатку 1 та для Додатку 2.

Для Додатку 1 відображається (Рис. 0-4):

- місце роботи – автоматичне заповнення за даними РЗО при реєстрації ЛН;
  - дані ЛН (первинний або продовження);
  - причина непрацездатності;
  - кількість днів, що підлягають оплаті (всього);
  - кількість днів, що підлягають оплаті (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) ;
  - сума (в гривнях з копійками) (всього);
  - сума (в гривнях з копійками) (у т. ч. за рахунок коштів Фонду);
  - в тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (всього);
  - в тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (у т. ч. за рахунок коштів Фонду);
  - номер посвідчення (ЧАЕС);
  - дата направлення на МСЕК (за наявності);
  - страховий стаж (в повних місяцях) (загальний) – автоматичне заповнення за даними РЗО при реєстрації ЛН;
-

- страховий стаж (в повних місяцях) (за останні 12 місяців) – автоматичне заповнення за даними РЗО при реєстрації ЛН.

Для Додатку 2 відображається (Рис. 0-5):

- місце роботи – автоматичне заповнення за даними РЗО при реєстрації ЛН;
- номер акту про нещасний випадок або профзахворювання (серія та номер);
- дата акту про нещасний випадок або профзахворювання (серія та номер);
- причина непрацездатності;
- витрати Фонду (днів);
- витрати Фонду (сума в гривнях з копійками).

Визначте параметри пошуку заяв-розрахунків

Номер

Дата формування з

по

Номер ЛН

РНОКПП

Статус заявки-розрахунку

Пошук

Q

Створити нову

+

Заяви-розрахунки ^

Номер	Дата формування	Статус	
123	08.08.2019	редагується	
21	08.08.2019	zareєстрована	

**Рис. 0-1. Екранна форма переліку заяв-розрахунків**

## Заява-розрахунок

Номер заявки-розрахунку *	117
Код за ЄДРПОУ страховальника *	22956058
Найменування страховальника *	ЗІРКА
Регіон *	М.КИЇВ
Статус заявки *	редагується
ПІБ керівника страховальника *	Іваненко І.І.
ПІБ головного бухгалтера страховальника *	Петренко П.П.
ПІБ відповідальної особи страховальника *	Семененко С.С.
Телефон страховальника *	04412345678
Код МФО банку страховальника *	322227
Найменування банку страховальника *	ПЕРШИЙ БАНК
Розрахунковий рахунок страховальника *	151617161718
Дата закінчення періоду, за який включати ЛН (З) *	01.07.2019
Дата закінчення періоду, за який включати ЛН (ПО) *	31.08.2019

\* - поля обов'язкові для заповнення

**Продовжити** >

Рис. 0-2. Екранна форма створення заявки-розрахунку (крок 1 – визначення основних атрибутів заявки, включаючи період відбору ЛН)

Дата закінчення періоду, за який включати ЛН (ПО) \* 27.08.2019

\* - поля обов'язкові для заповнення

### Додаток про тимчасову непрацездатність

Номер ЛН	Дата відкриття	Дата закриття	РНОКПП ЗО	ПІБ ЗО		
13	09.07.2019	14.07.2019	2438903416	Іванов Іван Іванович		
12	09.07.2019	14.07.2019	2438903416	Іванов Іван Іванович		
16	28.04.2019	03.05.2019	2438903416	Іванов Іван Іванович		

### Додаток про тимчасову непрацездатність внаслідок нещасного випадку або профзахворювання

Номер ЛН	Дата відкриття	Дата закриття	РНОКПП ЗО	ПІБ ЗО		
19	28.05.2019	07.06.2019	2438903416	Іванов Іван Іванович		

**Зберегти**

Рис. 0-3. Екранна форма створення заяви-розрахунку (крок 2 – включення ДН до заяви-розрахунку)

### Додаток про тимчасову непрацездатність

Номер ЛН	Дата відкриття	Дата закриття	РНОКПП ЗО	ПІБ ЗО		
13	09.07.2019	14.07.2019	2438903416	Іванов Іван Іванович		

<p>Місце роботи</p> <p>Дані ЛН (первинний або продовження)</p> <p>Причина непрацездатності</p> <p>Кількість днів, що підлягають оплаті (всього)</p> <p>Кількість днів, що підлягають оплаті (у т. ч. за рахунок коштів Фонду)</p> <p>Сума (в гривнях з копійками) (всього)</p> <p>Сума (в гривнях з копійками) (у т. ч. за рахунок коштів Фонду)</p> <p>В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (днів)</p> <p>В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (сума з копійками)</p> <p>Номер посвідчення (ЧАЕС)</p> <p>Дата направлення на МСЕК (за наявності)</p> <p>Страховий стаж (в повних місяцях) (загальний)</p> <p>Страховий стаж (в повних місяцях) (за останні 12 місяців)</p>	<p>основне місце роботи</p> <p>первинний</p> <p>контакт з хворими на інфекційні захворювання та бактеріоносійство</p> <p>60</p> <p>9</p>
---	--

Рис. 0-4. Екранна форма перегляду детальної інформації про рядок Додатку 1 заяви-розрахунку

19	28.05.2019	07.06.2019	2438903416	Іванов Іван Іваннович	  
Місце роботи	основне місце роботи				
Номер акту про нещасний випадок або профзахворювання	УН-090				
Дата акту про нещасний випадок або профзахворювання	28.07.2019				
Причина непрацездатності	професійне захворювання та його наслідки				
Витрати Фонду(днів)	10				
Витрати Фонду (сума в гривнях з копійками)	1250				

**Рис. 0-5. Екранна форма перегляду детальної інформації про рядок Додатку 2 заяви-розрахунку**

При створенні заяви-розрахунку в кожний додаток необхідно автоматично включати ЛН, які задовольняють параметрам створення заяви-розрахунку (згідно кроку 1) по ЛН на встановлені особи, які ще не включено в існуючі заяви-розрахунку.

В додаток 1 для ЗР з типом «за ЕРЛН» включаються автоматично всі ЛН, в яких:

- статус = «Готово до сплати»;
- не включено до жодного ЗР в усіх статусах, крім ЗР в статусі «Не прийнято»;
- дата закінчення ЛН входить в період, за який включаються ЛН в ЗР;
- категорія медичного висновку дорівнює значення 1-6,8-10

ТА

- не включати до додатку 1 ЗР ЕЛН з категоріями медичного висновку 1,6, які мають ознаку первинний і період непрацездатності складає менше 6 календарних днів;
- відмітка про зв'язок медичного висновку із професійною діяльністю працівника = «не пов'язано» АБО («пов'язано» ТА причина непрацездатності не дорівнює 11 або 12).

В додаток 2 для ЗР з типом «за ЕРЛН» включаються автоматично всі ЛН, в яких:

- статус = «Готово до сплати»;
- не включено до жодного ЗР в усіх статусах, крім ЗР в статусі «Не прийнято»;
- дата закінчення ЛН входить в період, за який включаються ЛН в ЗР;
- категорія медичного висновку 1;
- причина непрацездатності 11,12.

ТА

- не включати до додатку 2 ЗР ЕЛН з категоріями медичного висновку 1 (причинами непрацездатності 11,12 ) які мають ознаку первинний і період непрацездатності складає менше 6 календарних днів, якщо ЕЛН створений до 01.01.2023 АБО 18 днів, якщо ЕЛН створений після 01.01.2023.

Додаток 1 про тимчасову непрацездатність (Рис. 0-6) містить такі поля:

- заголовок форми – номер ЛН, ПІБ особи, РНОКПП особи – автоматичне заповнення за даними ЛН;
- причина непрацездатності - автоматичне заповнення за даними ЛН; поле є обов'язковим для заповнення;
- період непрацездатності (З) - автоматичне заповнення за даними ЛН; поле є обов'язковим для заповнення;

- 
- період непрацездатності (ПО) - автоматичне заповнення за даними ЛН; поле є обов'язковим для заповнення;
  - дані ЛН (первинний або продовження) – вибір за допомогою випадального списку (первинний; продовження);
  - кількість днів, що підлягають оплаті (всього) – ручне введення числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
  - кількість днів, що підлягають оплаті (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) – ручне введення числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
  - сума (в гривнях з копійками) (всього) – ручне введення числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
  - сума (в гривнях з копійками) (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) – ручне введення числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
  - в тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (всього) – ручне введення числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
  - в тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) – ручне введення числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
  - номер посвідчення (ЧАЕС) – ручне введення текстового поля; поле не є обов'язковим для заповнення;
  - дата направлення на МСЕК (за наявності) – ручне введення дати або використання «календаря»; поле не є обов'язковим для заповнення;

Для продовження призначено кнопку «Продовжити», по якій перевіряється обов'язковість та коректність введених за ЛН даних. За наявності помилок надаються повідомлення про наявні помилки (Рис. 0-7) та рядок додатку не зберігається.

Додаток 2 про тимчасову непрацездатність внаслідок нещасного випадку або профзахворювання (Рис. 0-8) містить такі поля:

- заголовок форми – номер ЛН, ПІБ особи, РНОКПП особи – автоматичне заповнення за даними ЛН;
- причина непрацездатності - автоматичне заповнення за даними ЛН; поле є обов'язковим для заповнення;
- період непрацездатності (З) - автоматичне заповнення за даними ЛН; поле є обов'язковим для заповнення;
- період непрацездатності (ПО) - автоматичне заповнення за даними ЛН; поле є обов'язковим для заповнення;
- витрати Фонду (днів) – ручне редагування числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
- витрати Фонду (сума в гривнях з копійками) – ручне редагування числового поля; поле є обов'язковим для заповнення;
- дата акту про нещасний випадок або профзахворювання (серія та номер) – ручне введення дати або використання «календаря»; поле є обов'язковим для заповнення;
- номер акту про нещасний випадок або профзахворювання (серія та номер) – ручне введення текстового поля; поле є обов'язковим для заповнення.

Передбачена можливість з екранної форми заяви-розрахунку вивантажити заяву-розрахунок в Ексель – за допомогою кнопки «Вивантажити в Ексель».

---

**Листок непрацездатності № 13 (ІВАНІСЬАВЬКИЙ ЮРІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ; РНОКПП - 2438903416)**

Дата початку періоду непрацездатності *	09.07.2019	Дата закінчення періоду непрацездатності *	14.07.2019
Причина непрацездатності	контакт з хворими	Первинний або продовжений *	первинний
Кількість днів, що підлягають оплаті (всього) *	321	Кількість днів, що підлягають оплаті (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) *	321
Сума (в гривнях з копійками) (всього) *	321	Сума (в гривнях з копійками) (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) *	1323
В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (днів) *	123	В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (в гривнях з копійками) *	123
Номер посвідчення (ЧАЕС)		Дата направлення на МСЕК (за наявності)	

Відміна **Продовжити**

**Рис. 0-6. Екранна форма заповнення рядка Додатку 1 заяви-розрахунку**

**Листок непрацездатності № 13 (ІВАНІСЬАВЬКИЙ ЮРІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ; РНОКПП - 2438903416)**

Дата початку періоду непрацездатності *	09.07.2019	Дата закінчення періоду непрацездатності *	14.07.2019
Причина непрацездатності	контакт з хворими	Первинний або продовжений *	первинний
Кількість днів, що підлягають оплаті (всього) *	-	Кількість днів, що підлягають оплаті (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) *	321
	Поле повинно містити лише цифри		
Сума (в гривнях з копійками) (всього) *	321	Сума (в гривнях з копійками) (у т. ч. за рахунок коштів Фонду) *	1323
В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (днів) *	123	В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду (в гривнях з копійками) *	123
Номер посвідчення (ЧАЕС)		Дата направлення на МСЕК (за наявності)	

Відміна **Продовжити**

**Рис. 0-7. Екранна форма заповнення рядка Додатку 1 заяви-розрахунку = відображення повідомлень про помилки заповнення даних**



**Листок непрацездатності № 19 (ІВАНІЛАНСЬКИЙ ЮРІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ; РНОКПП - 2438903416)**

Дата початку періоду непрацездатності *	28.05.2019	Дата закінчення періоду непрацездатності *	07.06.2019
Причина непрацездатності	професійне захворюю		
Витрати Фонду (днів) *	123	Витрати Фонду (сума в гривнях з копійками) *	321
Номер акту про нещасний випадок або профзахворювання *	123	Дата акту про нещасний випадок або профзахворювання *	06.08.2019

**Рис. 0-8. Екранна форма заповнення рядка Додатку 2 заяви-розрахунку**

Для збереження заяви-розрахунку призначено кнопку «Зберегти» (Рис. 0-3). Після цього статус заяви встановлюється в «Редагується»; в такому статусі надано можливість подальшого редагування заяви-розрахунку.

Для видалення заяви призначено кнопку «Видалити». Видалення надається лише для заяв в статусі «Редагується».

Для формування друкованого образу заявки-розрахунку призначено кнопку «Сформувати документ», по якій формується друкований образ документу згідно шаблону (Рис. 0-9) та опису її заповнення згідно Таблиця 0-1. Екранна форма, на якій відображається друкований образ заявки-розрахунку передбачає стандартні можливості повернутися на форму редагування, збереження документу ЗР та підпису і відправки ЗР в ПФУ.

Додаток 1  
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

### ЗАЯВА-РОЗРАХУНОК

Просимо здійснити фінансування для надання матеріального забезпечення застрахованим особам, страхових виплат потерпілим на виробництві, відшкодування вартості поховання потерпілого та пов'язаних з цим ритуальних послуг за рахунок коштів Фонду.

Повідомляємо наші реквізити:

Найменування страхувальника (прізвище, ім'я, по батькові) для фізичних осіб [A1] \_\_\_\_\_

Місцезнаходження (місце проживання для фізичних осіб) [A2] \_\_\_\_\_

Телефон [A3] \_\_\_\_\_

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) [A4] \_\_\_\_\_

Окремий поточний рахунок у банку або окремих рахунок у відповідному органі Державного казначейства України

[A5] \_\_\_\_\_  
(назва банку або органу Державного казначейства)

[A6] \_\_\_\_\_  
(номер рахунку, відкритого відповідно до пункту другого статті 34 Закону України "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування")

МФО [A7] \_\_\_\_\_

№ з/п	Вид матеріального забезпечення та виплат потерпілим на виробництві	Кількість днів для п. 1, 2, 2.1, 4, 5 Кількість осіб для п. 3, 6	Сума (в гривнях з копійками)	Примітка
1	2	3	4	5
1	Допомога по тимчасовій непрацездатності	[A8]	[A9]	<input type="checkbox"/> Додаток 1.1
1.1	У тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС	[A10]	[A11]	
2	Допомога по вагітності та пологах	[A12]	[A13]	<input type="checkbox"/> Додаток 1.1
2.1	У тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС	[A14]	[A15]	
3	Допомога по тимчасовій непрацездатності внаслідок нещасного випадку або профзахворювання	[A16]	[A17]	<input type="checkbox"/> Додаток 1.3
4	ВСЬОГО	x	[A18]	

Додатки 1.1 - 1.5 заповнюються тільки для тих видів виплат, на які замовляються кошти.

Керівник установи (підпис) [A19] (прізвище, ім'я, по батькові)

Головний бухгалтер (підпис) [A20] (прізвище, ім'я, по батькові)

М.П. (за наявності) Дата складання заяви-розрахунку [A21]

Додаток 1

### I. Матеріальне забезпечення

№ з/п	Прізвище	Ім'я	По Батькові	№ страхового свідоцтва (ідентифікаційний номер) або серія та номер паспорта	Основне місце роботи - 1; сумніштво - 2; ФОП - 3; ЦПХ - 4	Дані листка непрацездатності			Період непрацездатності	Кількість днів, що підлягають оплаті	Сума (в гривнях з копійками)		В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду	Ном. ер. пов. ідч. ня (ЧАЕС)	Дата направлення на МСЕК (за наявнос.т.)	Страховий стаж (в повних місяцях)					
						Серія	Номер	Первинний (1) Про довження (2)			З (дата)	До (дата)				Всього	У т.ч. за рахунок коштів Фонду	Дні	Сума (в гривнях з копійками)	Загальний	За останні 12 місяців
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
[A23]	[A23]	[A24]	[A25]	[A26]	[A27]	[A28]	[A29]	[A30]	[A31]	[A32]	[A33]	[A34]	[A35]	[A36]	[A37]	[A38]	[A39]	[A40]	[A41]	[A42]	[A43]

Відповідальна особа  
Контактний номер телефону

[A44] (посада)  
[A46] \_\_\_\_\_

(підпис)

[A45] (П.І.Б.)

### III. Нарахування допомоги по тимчасовій непрацездатності внаслідок нещасного випадку або профзахворювання

№ з/п	Прізвище	Ім'я	По батькові	№ страхового свідоцтва (ідентифікаційний номер) або серія та номер паспорта	Основне місце роботи - 1 сумісництво -2; ФОП - 3; за договором ЦПХ - 4	Дані акта про нещасний випадок або профзахворювання		Дані листка непрацездатності		Причина непрацездатності*	Період непрацездатності		Витрати Фонду	
						Дата	Номер	Серія	Номер		З (дата)	До (дата)	Дні	Сума в гривнях з копійками
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[A47]	[A48]	[A49]	[A50]	[A51]	[A52]	[A53]	[A54]	[A55]	[A56]	[A57]	[A58]	[A59]	[A60]	[A61]

Відповідальна особа  
Контактний номер телефону

[A62] (посада) (підпис)  
[A64] \_\_\_\_\_

[A63] (П.І.Б.)

**Рис. 0-9. Друкований образ заяви-розрахунку з описом заповнення полів**

**Таблиця 0-1. Опис заповнення полів заяви-розрахунку**

Поле	Пояснення
A1	Найменування страхувальника
A2	Місцезнаходження ( <i>місце проживання для фізичних осіб</i> )
A3	Номер телефону
A4	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)
A5	Назва банку або органу Державного казначейства
A6	Номер рахунку, відкритого відповідно до пункту другого статті 34 Закону України "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування"
A7	МФО
A8	Кількість днів по тимчасовій непрацездатності
A9	Сума (в гривнях з копійками) по тимчасовій непрацездатності
A10	Кількість днів по тимчасовій непрацездатності у тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС
A11	Сума (в гривнях з копійками) по тимчасовій непрацездатності у тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС
A12	Кількість днів по вагітності та пологах
A13	Сума (в гривнях з копійками) по вагітності та пологах
A14	Кількість днів по вагітності та пологах у тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС
A15	Сума (в гривнях з копійками) по вагітності та пологах у тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС
A16	Кількість днів по тимчасовій непрацездатності внаслідок нещасного випадку або

Поле	Пояснення
	профзахворювання
A17	Сума (в гривнях з копійками) по тимчасовій непрацездатності внаслідок нещасного випадку або профзахворювання
A18	ВСЬОГО Сума (в гривнях з копійками)
A19	Прізвище, ім'я, по батькові керівника установи
A20	Прізвище, ім'я, по батькові головного бухгалтера
A21	Дата складання заяви-розрахунку
A22	№ з/п
A23	Прізвище
A24	Ім'я
A25	По Батькові
A26	№ страхового свідоцтва (ідентифікаційний номер) або серія та номер паспорта
A27	Місце роботи
A28	Серія листка непрацездатності
A29	Номер листка непрацездатності
A30	Ознака Первинний / Продовження
A31	Причина непрацездатності
A32	Період непрацездатності З
A33	Період непрацездатності ПО
A34	Кількість днів, що підлягають оплаті Всього
A35	Кількість днів, що підлягають оплаті У т.ч. за рахунок коштів Фонду
A36	Сума (в гривнях з копійками) Всього
A37	Сума (в гривнях з копійками) У т.ч. за рахунок коштів Фонду
A38	В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду ДНІ
A39	В тому числі за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду Сума (в гривнях з копійками)
A40	Номер посвідчення (ЧАЕС)
A41	Дата направлення на МСЕК (за наявності)
A42	Страховий стаж (в повних місяцях) Загальний
A43	Страховий стаж (в повних місяцях) За останні 12 місяців
A44	Посада відповідальної особи
A45	ПІБ Відповідальної особи

---

<b>Поле</b>	<b>Пояснення</b>
A46	Контактний номер телефону відповідальної особи
A47	№ з/п
A48	Прізвище
A49	Ім'я
A50	По Батькові
A51	№ страхового свідоцтва (ідентифікаційний номер) або серія та номер паспорта
A52	Місце роботи
A53	Дані акту про нещасний випадок або профзахворювання Дата
A54	Дані акту про нещасний випадок або профзахворювання Номер
A55	Серія листка непрацездатності
A56	Номер листка непрацездатності
A57	Причина непрацездатності
A58	Період непрацездатності З
A59	Період непрацездатності ПО
A60	Витрати Фонду дні
A61	Витрати Фонду сума в гривнях з копійками
A62	Посада відповідальної особи
A63	ПІБ Відповідальної особи
A64	Контактний номер телефону відповідальної особи

---