

Наталья ЖОВНИЦКАЯ, редактор направления



ОФОРМЛЯЕМ ВЫПЛАТУ ЗА СЧЕТ ФСС

В этой статье мы рассмотрим порядок получения финансирования из Фонда социального страхования (далее – ФСС) для выплаты пособия по временной нетрудоспособности. Вы узнаете, как заполнить заявление-расчет и рассчитаться с работником.

Порядок финансирования ФСС

Как предусматривает ст. 34 Закона от 23.09.99 г. № 1105-ХІV «Об общеобязательном государственном социальном страховании» (далее – Закон № 1105), финансирование страхователей для предоставления материального обеспечения застрахованным лицам (далее – ЗЛ) осуществляется рабочими органами ФСС в порядке, установленном правлением ФСС.

Бюджетное учреждение, которое является страхователем, открывает отдельный счет для зачисления страховых средств в органе, осуществляющем казначейское обслуживание бюджетных средств, в порядке, установленном центральным органом исполнительной власти, обеспечивающим формирование государственной финансовой политики. Средства ФСС, поступающие на этот счет, учитываются на отдельном субсчете.



Внимание! Страховые средства, зачисленные на отдельный счет в Казначействе, могут быть использованы страхователем только на предоставление материального обеспечения и социальных услуг ЗЛ, и не могут быть направлены на удовлетворение требований кредиторов, на взыскание на основании исполнительных и других документов.

Основанием для финансирования страхователей рабочими органами ФСС является оформленное по установленному образцу заявление-расчет, который содержит информацию о начисленных ЗЛ суммах материального обеспечения по их видам.

Рабочие органы ФСС осуществляют финансирование страхователей в течение 10 рабочих дней (далее – р. д.) после поступления заявления.

Если сумма полученных страхователем от ФСС страховых средств превышает фактические расходы на предоставление материального обеспечения, неиспользованные страховые средства возвращаются в рабочий орган ФСС, осуществивший финансирование, в течение 3 р. д.

Комиссия, которая назначает выплату материального обеспечения

Согласно ст. 30 Закона № 1105 решение о назначении материального обеспечения и предоставлении соцслужб принимается комиссией по соцстрахованию, которая создается в учреждении.

Комиссия по соцстрахованию в своей деятельности руководствуется Законом № 1105, Положением о комиссии по страхованию в связи с временной потерей трудоспособности, утвержденным постановлением правления ФСС от 19.07.18 г. № 13 (далее – Положение № 13), а также другими нормативно-правовыми актами, регулирующими вопросы материального обеспечения по общеобязательному государственному соцстрахованию.

В состав комиссии входят:

- представители администрации учреждения;
- работники учреждения;
- представители ЗЛ.

Обычно представителем ЗЛ является первичная профсоюзная организация, а в случае ее отсутствия – другой уполномоченный орган, представляющий интересы ЗЛ.

Комиссия по соцстрахованию осуществляет:

- контроль за правильным начислением и своевременной выплатой материального обеспечения;

- приймає рішення об отриманні в призначенні виплати пособия;
- приймає рішення про припинення виплати матеріального забезпечення (повністю або частково);
- розглядає підстави та правильність видачі листків непрацездатності та інших документів, які є підставою для надання матеріального забезпечення та соціальних послуг.

Основною формою роботи комісії по соціальному страхуванню є **засідання**, які проводяться згідно затвердженого їй плану, але **не частіше двох разів на місяць**. Члени комісії приймають

участь в її засіданнях особисто без права передачі своїх повноважень іншим посадовцям.

Комісія по соціальному страхуванню має повноваження приймати рішення при наявності на засіданні більшості її членів та представителів кожної сторони. Засідання комісії протоколюється. Рішення комісії вважається прийнятим, якщо за нього проголосувало більшість присутніх на засіданні членів комісії. В разі рівного розподілу голосів голос голови комісії вважається вирішальним. Рішення комісії оформляються протоколом в день їх прийняття. Форма протокола наведена в додатку до Положення № 13 (див. **фрагмент 1**).

ФРАГМЕНТ 1

Додаток до Положення

ПРОТОКОЛ № 08/19
засідання комісії із соціального страхування /рішення уповноваженого/
Бюджетна установа
 (назва підприємства, установи, організації)
 від «15» серпня 2019 р.

Присутні на засіданні:

	П. І. Б.
Голова комісії	Пашина М. І.
Заступник голови	Латипов І. В.
Члени комісії:	Олейникова О. С.
	Васьковська Н. Ю.
	Супруненко В. Г.

Розглянувши звернення та документи про призначення матеріального забезпечення застрахованим особам, комісія (уповноважений) із соціального страхування вирішила:

I. Призначити допомогу:

1. З тимчасової непрацездатності, по вагітності та пологах:

№ з/п	П. І. Б.	Номер страхового свідоцтва	Серія та номер листка непрацездатності	Причина непрацездатності: захворювання загальне – 1; наслідок аварії на ЧАЕС – 3; невиробничі травми – 5; контакт із хворими та бактеріоносійство – 6; санаторно-курортне лікування – 7; вагітність та пологи – 8; ортопедичне протезування – 9; догляд – 10	Первинний – 1; Продовження – 2	Період непрацездатності		Кількість днів, що підлягають оплаті		Розмір допомоги (%)
						з	по	разом	у т. ч. за рахунок коштів Фонду	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			АДГ № 289546	10	1	05.08.19 р.	10.08.19 р.	5	5	100 %
Разом										

2. На поховання:

№ з/п	П. І. Б.	Номер страхового свідоцтва	Надані документи	Розмір допомоги
1	2	3	4	5

II. Відмовити в призначенні (припинити виплату) допомоги:

Вид допомоги	П. І. Б.	Номер страхового свідоцтва	Серія, номер листка непрацездатності	Період непрацездатності з – по	Кількість днів, що не підлягають оплаті	Дата, з якої припиняється виплата допомоги	Причини відмови в призначенні допомоги (припинення виплати)
1	2	3	4	5	6	7	8
1. З тимчасової непрацездатності							
2. По вагітності та пологах							
3. На поховання			X	X	X	X	

Голова комісії (уповноважений)

Пашина

М. І. Пашина

Заступник голови

Латипов

І. В. Латипов

Члени комісії:

Олейникова

О. С. Олейникова

Васьковська

Н. Ю. Васьковська

Супруненко

В. Г. Супруненко

<...>

Следует отметить, что документы для **назначения пособия** по временной нетрудоспособности рассматриваются не позже **10 дней** со дня их поступления (ч. 1 ст. 32 Закона № 1105).



Заметим, что комиссия по соцстрахованию не всегда может вынести положительное решение относительно выплаты пособия. На то есть ряд оснований. Их полный перечень вы найдете в ст. 23 Закона № 1105.

Оформленный протокол вместе с документами, которые являются основанием для назначения пособия, передают в бухгалтерию учреждения для расчета, начисления и выплаты надлежащих сумм.

Документы, подтверждающие нетрудоспособность работника

Основанием для назначения пособия по временной нетрудоспособности является выданный в установленном порядке **листок нетрудоспособности**.

Порядок и условия выдачи, продления и учета листков нетрудоспособности, осуществления контроля за правильностью их выдачи устанавливаются центральным органом исполнительной власти, обеспечивающим формирование госполитики в сфере здравоохранения, по согласованию с ФСС (ст. 31 Закона № 1105) (см. табл. 1).

Таблица 1

№ п/п	Кто имеет право на получение пособия в связи с временной потерей трудоспособности	Документ, являющийся основанием для назначения пособия	Примечание
1	2	3	4
1	ЗЛ, работающие в учреждениях, организациях, на предприятиях а также ЗЛ во время пребывания в ежегодном (основном или дополнительном) отпуске	Листок нетрудоспособности	Ст. 31 Закона № 1105
2	ЗЛ, работающие по совместительству, по трудовому договору (контракту)	Копия листка нетрудоспособности, удостоверенная подписью руководителя и печатью (при наличии)	Выдается по основному месту работы (ст. 31 Закона № 1105)

Инструкция о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, утверждена приказом Минздрава от 13.11.01 г. № 455 (далее – Инструкция № 455).

Размер пособия по временной нетрудоспособности зависит от страхового стажа ЗЛ (см. табл. 2).

Таблица 2

Страховой стаж	Размер пособия по временной нетрудоспособности, % от средней зарплаты
1	2
До 3 лет	50
От 3 до 5 лет	60
От 5 до 8 лет	70
Свыше 8 лет	100

Однако есть категория лиц, которые имеют право на пособие в размере 100 % средней зарплаты независимо от страхового стажа.

Такие работники должны представить **копии** соответствующих **документов, подтверждающие такое право** (см. табл. 3).

Таблица 3

№ п/п	Кто имеет право на получение пособия в размере 100 % средней зарплаты	Документ, подтверждающий право на льготу	Примечание
1	2	3	4
1	ЗЛ, отнесенные к 1–3-й категориям лиц, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы	Копия соответствующего удостоверения и вкладыша к нему (при наличии)	Ст. 14 Закона от 28.02.91 г. № 796-ХІІ «О статусе и социальной защите граждан, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы» (далее – Закон № 796)
2	Ветераны войны, пострадавшие участники Революции Достоинства и лица, на которых распространяется действие Закона от 22.10.93 г. № 3551-ХІІ «О статусе ветеранов войны, гарантиях их социальной защиты» (далее – Закон № 3551), в частности участники АТО	Копия соответствующего удостоверения (участника боевых действий, участника войны, инвалида войны или члена семьи погибшего)	П. 5 ч. 1 ст. 24 Закона № 1105, п. 11 ст. 12 Закона № 3551
3	Лица, отнесенные к жертвам нацистских преследований	Удостоверение жертвы нацистских преследований	Закон от 23.03.2000 г. № 1584-III
4	Доноры, имеющие право на льготу, предусмотренную ст. 10 Закона от 23.06.95 г. № 239/95-ВР «О донорстве крови и ее компонентов» (далее – Закон № 239)	Справка по форме № 435/об, утвержденной приказом Минздрава от 07.07.03 г. № 301	С. 10 Закона № 239. Льгота предоставляется в течение года после сдачи крови и(или) ее компонентов в суммарном количестве, равном двум разовым максимально допустимым дозам
5	Лица реабилитированные, из числа тех, которые были подвергнуты репрессиям в форме (формах) лишения свободы (заключения), или ограничения свободы, или принудительного безосновательного помещения здорового человека в психиатрическое заведение по решению внесудебного или другого репрессивного органа	Удостоверение единого образца, который утверждается Кабмином. Выдача этого удостоверения проводится по месту проживания исполнительными органами соответствующих сельских, поселковых, городских советов, в т. ч. избранными объединенными территориальными громадами (ст. 6 Закона от 17.04.91 г. № 962-ХІІ «О реабилитации жертв репрессий коммунистического тоталитарного режима 1917–1991 годов», далее – Закон № 962)	Ст. 6 Закона № 962

Оформляем заявление-расчет

На основании решения комиссии по соцстрахованию бухгалтерия составляет **заявление-расчет**, которое подается в рабочий орган ФСС по местонахождению страхователя.

Заявление-расчет содержит информацию о начисленных ЗЛ суммах материального обеспечения и отдельных выплат пострадавшим на произ-

водстве по их видам. Форма Заявления-расчета приведена в приложении 1 к Порядку финансирования страхователей для предоставления материального обеспечения застрахованным лицам в связи с временной потерей трудоспособности и отдельных выплат пострадавшим на производстве за счет средств Фонда социального страхования Украины, утвержденному постановлением правления ФСС от 19.07.18 г. № 12 (далее – Порядок № 12) (см. **фрагмент 2** далее).

ФРАГМЕНТ 2

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 із цим ритуальних послуг за рахунок коштів Фонду.

Повідомляємо наші реквізити:

Найменування страхувальника Бюджетна установа

Місцезнаходження м. Київ, пр. Прожекторний, 18

Телефон 044 565 25 45

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) **0362727351**

Окремий поточний рахунок у банку або окремий рахунок у відповідному органі Державного казначейства України у ДКСУ м. Києва
(назва банку або органу Державного казначейства)

37113212586215 інші кошти на рахунках казначейства

(номер рахунка, відкритого відповідно до пункту другого статті 34 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування»)

МФО **820172**

№ 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	
1	Допомога по тимчасовій непрацездатності	5	1 802,60	Додаток 1.1
1.1	У тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС			
2	Допомога по вагітності та пологах			Додаток 1.1
2.1	У тому числі виплата за пільгами постраждалим внаслідок ЧАЕС			
3	Допомога на поховання			Додаток 1.2
4	Допомога по тимчасовій непрацездатності внаслідок нещасного випадку або профзахворювання			Додаток 1.3
5	Виплата у разі переведення потерпілого на легшу, оплачувану нижче роботу			Додаток 1.4
6	Відшкодування вартості поховання потерпілого та пов'язаних з цим ритуальних послуг			Додаток 1.5
7	ВСЬОГО	X	1 802,60	

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

Керівник установи **Сидоренко** **І. І. Сидоренко**
(підпис) (прізвище, ім'я, по батькові)

Головний бухгалтер **Берщійська** **М. М. Берщійська**
(підпис) (прізвище, ім'я, по батькові)

М. П. (за наявності)

Дата складання заяви-розрахунку **20.08.19 р.**

Додаток 1.1

I. Матеріальне забезпечення

№ з/п	Прізвище	Ім'я	По батькові	№ страхового свідоцтва (ідентифікаційний номер) або серія та номер паспорта	Основне місце роботи – 1; сумісництво – 2; ФОП – 3; ЦПХ – 4	Дані листка непрацездатності			Причина непрацездатності*	Період непрацездатності	
						серія	Номер	Первинний (1) продовження (2)		з (Дата)	До (Дата)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Хри-танкова	Миро-слава	Володи-мирівна	1235881479	1	АДГ	289546	1	10	05.08.2019	09.08.2019

Кількість днів, що підлягають оплаті		Сума (в гривнях з копійками)		У т. ч. за пільгою постраждалим на ЧАЕС за рахунок коштів Фонду		Номер посвідчення (ЧАЕС)	Дата направлення на МСЕК (за наявності)	Страховий стаж (в повних місяцях)	
Всього	У т. ч. за рахунок коштів Фонду	Всього	У т. ч. за рахунок коштів Фонду	Дні	Сума (в гривнях з копійками)			Загальний	За останні 12 місяців
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
5	5	1 802,60	1 802,60					96	12

* Причина непрацездатності відображається за даними листка непрацездатності: 1 – загальне захворювання; 3 – захворювання внаслідок аварії на ЧАЕС; 5 – не виробничі травми; 6 – контакт з хворими на інфекційні захворювання та бактеріоносійство; 7 – санаторно-курортне лікування; 8 – вагітність та пологи; 9 – ортопедичне протезування; 10 – догляд.

Відповідальна особа **головний спеціаліст** **Белікова** **Белікова М. І.**
(посада) (підпис) (П. І. Б.)

Контактний номер телефону **(044) 256 23 14**

Заявление-расчет подается страхователем в рабочий орган ФСС или его отделение (п. 6 Порядка № 12):

- в бумажном виде лично;
- в электронном виде с применением электронной цифровой подписи (далее – ЭЦП).

Заявление-расчет готовится в двух экземплярах, один из которых хранится у страхователя, а второй подается в рабочий орган ФСС.

В случае представления документа в электронном виде с применением ЭЦП распечатанное заявление-расчет вместе с предоставленными ЗЛ

документами, на основании которых назначались отдельные выплаты и материальное обеспечение, хранится у страхователя.

Рабочий орган исполнительной дирекции ФСС после поступления заявления-расчета осуществляет проверку информации, приведенной в нем, проверяет правильность заполнения реквизитов, наличие данных о страхователе в Государственном реестре общеобязательного государственного социального страхования, данные об уплате им ЕСВ, наличие в ФСС зарегистрированного несчастного случая или профзаболевания (в случае осуществления выплат пострадавшим на производстве (членам их семей)), правильности начисления выплат и в случае отсутствия замечаний в течение 10 р. д. осуществляет финансирование сумм, указанных в Заявлении-расчете.

Заметим! В случае выявления ошибок или недостоверных сведений Заявление-расчет возвращается учреждению-страхователю с соответствующими рекомендациями относительно их устранения.

После поступления средств, указанных в Заявлении-расчете, учреждение осуществляет выплату

соответствующего материального обеспечения не позже чем в сроки, определенные в ч. 2 ст. 32 Закона № 1105.

После осуществления соответствующих выплат в течение месяца страхователь должен **сообщить** об этом по форме, приведенной в приложении 2 к Порядку № 12. Сообщение может быть направлено в электронном виде с использованием ЭЦП или письмом с уведомлением, или же представлено непосредственно в рабочий орган исполнительной дирекции ФСС.

Сумму пособия рассчитаем на условном примере.

Пример

Согласно решению комиссии по соцстрахованию (15.08.19 г.) Хританковой М. В. назначено пособие по временной нетрудоспособности в связи с уходом за больным ребенком до 14 лет за период с 5 до 10 августа 2019 года (5 календарных дней). Страховой стаж застрахованного лица – 12 лет. Расчетный период – с ноября 2018 года до июля 2019 года.

ФРАГМЕНТ 3

Хританкова Мирослава Володимирівна

Серія, номер листка непрацездатності: _____	АДГ № 289546
Період непрацездатності: _____	05.08.19 р. – 10.08.19 р.
Причина непрацездатності: _____	догляд, дитина 5 років
Кількість календарних днів: _____	5
Призначено допомогу в розмірі: _____	100 %
<...>	

Представим данные для расчета среднедневного заработка Хританковой М. В. в табл. 4.

Таблица 4

(грн)

№ з/п	Месяцы расчетного периода	Количество календарных дней	Количество дней больничного	Оклад	Ранг	Выслуга лет	Надбавка за высокие достижения	Премия	Фиксированная индексация	Разовая премия	Отпускные	Материальная помощь на оздоровление	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Август												
2	Сентябрь												
3	Октябрь												
4	Ноябрь	30		4 800,00	70,00	1 217,50	0,00	4 193,07					10 280,57
5	Декабрь	31		4 800,00	70,00	1 217,50	1 826,25	2 459,25					10 373,00
6	Январь	31		4 800,00	70,00	1 217,50	1 826,25	2 353,33	82,60				10 349,68
7	Февраль	28	19	1 200,00	17,50	304,38	456,56	594,13	20,65				2 593,22
8	Март	31		4 800,00	70,00	1 217,50	1 826,25	2 376,52	82,60	1 242,23			11 615,10
9	Апрель	30		4 800,00	70,00	1 217,50	1 826,25	2 376,25	82,60				10 373,00
10	Май	31		4 800,00	70,00	1 217,50	1 826,25	2 313,15	146,00		10 060,68	4 800,00	25 233,58
11	Июнь	30		2 666,67	38,89	676,39	1 014,58	1 285,08	81,11				5 762,72
12	Июль	31		2 217,39	173,91	597,83	896,74	624,07			480,92		4 990,86
		254		34 884,06	650,30	8 883,60	11 499,13	18 574,85	495,56	1 242,23	10 541,60	4 800,00	91 571,73

По данным таблицы определим средневзвешенной заработок для начисления больничных:

$$91\,571,73 \text{ грн} : 254 = 360,52 \text{ грн.}$$

Итак, сумма помощи составит:

$$360,52 \text{ грн} \times 5 \text{ к. д.} \times 100 \% = 1\,802,60 \text{ грн.}$$

ВЫВОДЫ

Для финансирования страхователей органом ФСС учреждению нужно подготовить Заявление-расчет, которое содержит информацию о начисленных застрахованным лицам суммах материального обеспечения по их видам.

Решение о назначении помощи принимается комиссией по соцстрахованию, созданной в учреждении, и оформляется протоколом.

Основанием для назначения пособия по временной нетрудоспособности является листок нетрудоспособности.

После проведения выплат за средства ФСС учреждение направляет уведомление о проведении таких выплат в течение месяца со дня их проведения.