**ПРОТОКОЛ №**  *20*  **засідання комісії із соціального страхування /рішення уповноваженого**

 **ТОВ «УСЕ БУДЕ ДОБРЕ»**

(назва підприємства, установи, організації)

від «30» жовтня 2022 року

|  |
| --- |
| Присутні на засіданні: |
|  |  | П. І. Б. |
|  | Голова комісії |  Соколенко Л. П.  |
|  | Заступник голови |  Сидоренко Н. В.  |
|  | Члени комісії: |  Пух В. П.  |
|  |  |  Романенко В. П.  |
|  |  |  Добренька Г. О.  |
|  |  |  Винниченко М. І.  |
| Розглянувши звернення та документи про призначення матеріального забезпечення застрахованим особам, комісія (уповноважений) із соціального страхуванняВИРІШИЛА:I. Призначити допомогу:1. По тимчасовій непрацездатності, 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 зхворими 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 | Кошель Н. А. | 1209876543 | 4547175-2000959250-1 | 3 | 1 | 13.10.2022 | 21.09.2022 | 9 | 9 | 100 |
| 2 | Квітка М. А. | – | ААС № 548627 | 8 | 1 | 22.10.2022 | 25.02.2023 | 126 | 126 | 100 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Разом |  |  |  |  |  |  | 135 | 135 |  |
| 2. На поховання |
| **№ з/п** | **П. І. Б.** | **Номер страхового свідоцтва** | **Надані документи** | **Розмір допомоги** |
| 1 | Нещаслива М. П. | 2783169045 | Свідоцтво про смерть Нещасливого К. Р. від 18.10.2022, серія І-ОМ № 110101 | 4100 грн |
|  |  |  | Витяг з Держреєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання від 21.10.2022 № 15864325973 |  |
| 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. По тимчасовій непрацездатності | Іваненко М. П. | 1234567890 | ААС № 123456 | з 01.10.2022 по 18.10.2022 | 18 | 01.10.2022 | ст. 23 Закону України від 23.09.1999 № 1105-XIV, лист Правобережного відділення УВД ФСС у м. Києві від 28.10.2022 № 235/78/4 щодо необґрунтованої видачі л/н ААС № 123456 Іваненку М. П. |
| 2. По вагітності та пологах | × | × | × | × | × | × | × |
| 3. На поховання | × | × | × | × | × | × | × |
|  |  | П. І. Б. | Підпис |
| Голова комісії (уповноважений) | Соколенко Л. П. *Соколенко*  |
| Заступник голови  | Сидоренко Н. В. *Сидоренко*  |
| Члени комісії: | Пух В. П. *Пух*   |
| Романенко В. П. *Романенко*  |
| Добренька Г. О. *Добренька*  |
|  |  | Винниченко М. І. *Винниченко*  |