**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 страхування  ВИРІШИЛА:  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 з 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 | 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* | | | | | | | | | | | | | | |