

Приложение 2
к Заявлению о выделении
необходимых средств на выплату
страхового обеспечения

**Расшифровка расходов на цели обязательного социального страхования и
расходов, осуществляемых за счет межбюджетных трансфертов из
федерального бюджета**

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количес- тво дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС*) (число случаев(_____))	1			
из них: по внешнему совместительству (число случаев(_____))	2			
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС (число случаев(_____))	3			X
из них: по внешнему совместительству (число случаев(_____))	4			X
По беременности и родам (число случаев(_____))	5			
из них: по внешнему совместительству (число случаев(_____))	6			
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности	7			X
Единовременное пособие при рождении ребенка	8			X

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей ())	9			
в том числе: по уходу за первым ребенком (количество получателей ())	10			
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей ())	11			
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	12			X
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13			
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	14	X		
Итого:	15	X		