Документы в налоговую, фонды

Направьте в ФСС сведения о сотрудниках, и проблем с пособиями не будет

Здесь найдете образец формы для ФСС, которую надо заполнить по каждому сотруднику, чтобы у них не было проблем с пособиями. Да, существовала эта форма и раньше, но с 2022 года действует новое правило. Теперь документ нужно передавать в фонд в течение трех рабочих дней с даты, когда сотрудник сообщил новые данные о себе. Например, измененную фамилию, свежие банковские реквизиты. А с сотрудников-новичков сведения по этой форме нужно получать сразу при приеме на работу.

6
месяцев
есть у сотрудника с момента окончания болезни, чтобы обратиться за пособием

В компанию устроился новый сотрудник. Ваша задача — сразу же заполнить на него форму «Сведения о застрахованном лице». Бланк берите из приказа ФСС от 04.02.2021 № 26. В форме укажите в том числе Ф. И. О. сотрудника, дату его рождения, СНИЛС и ИНН, способ перечисления денег и реквизиты счета. Эти сведения нужны фонду, чтобы назначить пособие, если сотрудник за ним обратится. Передайте форму в ФСС в электронном виде. Срок — три рабочих дня с даты приема сотрудника в компанию. Образец далее.

Сотрудники, которые давно в штате, вправе предоставить сведения в любой момент. Например, если у кого-то из них поменяется фамилия. А вы должны будете в течение трех рабочих дней передать эту информацию фонду (п. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.04.2021 № 126-ФЗ). Попросите коллег сообщить актуальные данные о себе, чтобы у них не было перебоев с пособиями ●

На заметку

Форму сведений о застрахованном лице для ФСС скоро обновят

Фонд соцстраха выложил проект изменений в формы документов, которые связаны с назначением и выплатой пособий. В планах чиновников утвердить и новый бланк сведений о застрахованном лице для ФСС. Он начнет действовать с 1 января 2022 года, но с высокой вероятностью задним числом. В пресс-службе фонда нам пояснили, что пока форму не обновили, можно смело использовать прежний бланк. Как только чиновники утвердят новую форму, мы разместим ее и заполненный образец в электронной версии этой статьи. →e.glavbukh.ru

Как заполнить форму со сведениями о сотрудниках для ФСС

Принцип оформления

Бланк заполняйте от руки ручкой любого цвета или на компьютере.

Заявитель

Оформляйте форму от имени сотрудника, сведения которого передаете в ФСС.

Сведения

В этот раздел внесите актуальные сведения о сотруднике, на которого заполняете форму.

Карта «Мир»

Если работник собирается получать пособие на кару «Мир», заполните строку «№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом».

Срок передачи сведений

Передайте форму в ФСС в течение трех рабочих дней с даты, когда получили актуальные данные сотрудника. При приеме в компанию новичка на это у вас также три рабочих дня.

в ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МИР»

(полное наименование организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя или физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем)

от СОБОЛЕВА ИЛЬИ АЛЕКСАНДРОВИЧА

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/его уполномоченного представителя)

Сведения о застрахованном лице

I.

Фамилия: СОБОЛЕВ

Имя: ИЛЬЯ

Отчество (при наличии): АЛЕКСАНДРОВИЧ

Дата рождения (дд-мм-гггг): 15 - 02 - 1991

СНИЛС (страхвой номер индивидуального лицевого счета) 192 - 278 - 0-80 17

ИНН застрахованного лица 771598765432

II. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Паспорт V Серия 4809 Номер 578635

Дата выдачи (дд-мм-гггг) 06 - 03 - 2011

Кем выдан: ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ ПО ГОР МОСКВЕ ПО РАЙОНУ ОСТАНКИНСКИЙ

<...>

Сведения о банковском счете (в случае перечисления пособий (оплаты отпуска) на банковский счет):

Наименование банка: МОСКОВСКИЙ БАНК СБЕРБАНК РОССИИ

Счет получателя № [7] 40871 - 18103 - 30000 - 15566

БИК [7] 044583222

Сведения о платежной карте Мир (в случае перечисления пособий (оплаты отпуска) на платежную карту «Мир»:

№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом

<...>

Контактный номер телефона заявителя/его уполномоченного представителя (с указанием кода)

+7 - 985 - 123 - 45 - 67

Полноту и достоверность указанных сведений подтверждаю, согласен с их передачей в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации и обработкой персональных данных в целях назначения и выплаты пособия (оплаты отпуска).

Подпись заявителя/его уполномоченного представителя

Дата подачи сведений (дд-мм-гггг) 21 - 01 - 2022

Сведения заполнены в полном объеме.

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (его уполномоченного представителя) либо фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица (его уполномоченного представителя), не признаваемого индивидуальным предпринимателем.

Генеральный директор ООО «Мир»

(подпись) 21.01.2022 (дата) М.П. (при наличии)

Контактный номер телефона (с указанием кода) страхователя (уполномоченного представителя)

+7 - 495 - 123 - 44 - 67

Адрес электронной почты страхователя (уполномоченного представителя) (при наличии) mir@mail.ru