



МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА РАДА

## РОЗПОРЯДЖЕННЯ

Від 06 лютого 2023 року

Миколаїв

№ 12-р

Про уповноважену особу для прийняття рішення про страхові виплати у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності

Відповідно до частини сьомої статті 55 закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», на підставі статті 22 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування»:

1. Припинити повноваження комісії Миколаївської обласної ради із соціального страхування, затвердженої розпорядженням голови обласної ради від 27 жовтня 2021 року № 346-р.

2. Визначити Седову Олену, начальника відділу управління персоналом та документального забезпечення діяльності обласної ради виконавчого апарату обласної ради, уповноваженою особою для прийняття рішення про страхові виплати у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності у виконавчому апараті Миколаївської обласної ради (далі – уповноважена особа).

3. Уповноважена особа:

здійснює контроль за правильністю нарахування і своєчасністю здійснення страхових виплат;

приймає рішення про відмову в призначенні або припинення страхових виплат (повністю або частково);

розглядає підстави і правильність видачі документів, які є підставою для надання страхових виплат;

здійснює контроль наявності листків непрацездатності працівників виконавчого апарату обласної ради в електронному реєстрі листків непрацездатності на порталі електронних послуг Пенсійного Фонду України;

оформлює рішення щодо призначення (відмови) страхових виплат у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності та веде їх облік;

готує проєкт розпорядження голови обласної ради щодо призначення (відмови) страхових виплат у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності.

3. Затвердити форму рішення уповноваженої особи щодо здійснення страхової виплати у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності згідно з додатком.

4. Зняти з контролю розпорядження голови обласної ради від 27 жовтня 2021 року № 346-р «Про склад комісії Миколаївської обласної ради із соціального страхування», від 04 жовтня 2021 року № 277-р «Про організацію роботи з електронними листками непрацездатності у Миколаївській обласній раді».

5. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

Голова обласної ради

Ганна ЗАМАЗЄЄВА



## 1.2. По тимчасовій непрацездатності, (вагітності та пологах) (електронні листки непрацездатності)

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Номер страхового свідоцтва	Номер листка непрацездатності	Причина непрацездатності *	Первинний - 1; Продовження - 2	Період непрацездатності		Кількість днів, що підлягають оплаті		Розмір допомоги (%)
						3	до	разом	у т. ч. за рахунок коштів Пенсійного фонду України	
1.										
2.										
Разом										

\* Причини непрацездатності: 1 — тимчасова непрацездатність внаслідок захворювання або травми, що не пов'язані з нещасним випадком на виробництві; 2 — вагітність і пологи; 3 — необхідність догляду за хворою дитиною; 4 — необхідність догляду за хворим членом сім'ї; 5 — необхідність догляду за дитиною віком до 3 років або дитиною з інвалідністю віком до 18 років у разі хвороби матері або іншої особи, яка доглядає за такою дитиною; 6 — карантин, встановлений відповідно до законодавства; 7 — протезування у стаціонар протезно-ортопедичного підприємства; 8 — перебування у відділенні санаторно-курортного закладу; 9 — тимчасове переведення застрахованої особи відповідно до медичного висновку на легшу, нижчеоплачувану роботу; 10 — перебування в самоізоляції, обсервації під час дії карантину (COVID-19); 11 — тимчасова непрацездатність внаслідок профзахворювання; 12 — тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку на виробництві

## 1.3. На поховання

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Номер страхового свідоцтва	Надані документи	Розмір допомоги

2. Внести голові обласної ради пропозицію щодо відмови в здійсненні страхової виплати по тимчасовій непрацездатності (припинити виплату):

Вид допомоги	Прізвище, ім'я, по батькові	Номер страхового свідоцтва	Серія, номер листка непрацездатності	Період непрацездатності з - до	Кількість днів, що не підлягають оплаті	Дата, з якої припиняється виплата допомоги	Причини відмови в призначенні допомоги (припинення виплати)
1. По тимчасовій непрацездатності	-						
2. По вагітності та пологах	-						
3. На поховання	-		x	x	x	x	

Уповноважена особа:

Ім'я, прізвище

Підпис