

ПРОТОКОЛ № 1
засідання комісії із соціального страхування /рішення уповноваженого/
ТОВ “Едельвейс”
(назва підприємства, установи, організації)
від "25" січня 2019 року

Присутні на засіданні:

	П.І.Б.
Голова комісії	Атрошенко В.М.
Заступник голови	—
	—
Члени комісії:	—
	—
	—

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	Давиденко І.М.	1010110101	АБВ № 000123	8	1	22.01.2019	27.05.2019	126	126	100
Разом		×	×	×	×	×	×	126	126	×

2. На поховання

№ з/п	П.І.Б.	Номер страхового свідоцтва	Надані документи	Розмір допомоги

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							
2. По вагітності та пологах							
3. На поховання			x	x	x	x	

Голова комісії
(уповноважений)
Заступник голови

П.І.Б.
Атрошенко В.М.

Підпис
Атрошенко

Члени комісії:
