

Додаток 1

до Порядку формування та подання страхувальниками звітності по коштах загальнообов'язкового державного соціального страхування у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності та витратами, зумовленими похованням, із змінами, внесеними постановою правління Фонду від 16.11.2011 № 56

Ф4 - ФСС з ТВП

Застосовується, починаючи зі звіту за I квартал 2012 року.

Звіт складається наростаючим підсумком з початку року в гривнях з копійками та подається до органів Фонду не пізніше 20 числа наступного за звітним періодом місяця.

Найменування страхувальника Виконавчий комітет Кіровоградської міської ради			Реєстраційний номер страхувальника в органі ФСС з ТВП 350010000280	
Код ЄДРПОУ-для юридичних осіб (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта - для фізичних осіб) 04055251			Реєстраційний номер у Державному реєстрі (для зареєстрованих після 01.01.2011)	
МФО 823016	п/рахунок:	3541000200386	Найменування банку	УДКСУ у м.Кропивницький Кіровоградської області
Місцезнаходження юридичної особи (місце проживання фізичної особи-підприємця) вулиця Велика Перспективна, буд. 41, м. КРОПИВНИЦЬКИЙ, КІРОВОГРАДСЬКА обл., 25006				
Телефон 243860				

**ЗВІТ ПО КОШТАХ ЗАГАЛЬНООБОВ'ЯЗКОВОГО ДЕРЖАВНОГО СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ
У ЗВ'ЯЗКУ З ТИМЧАСОВОЮ ВТРАТОЮ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ ТА ВИТРАТАМИ, ЗУМОВЛЕНИМИ ПОХОВАННЯМ**

за I Квартал 2017 р.
(I квартал, I півріччя, 9 місяців, рік)

I. Розрахунки по коштах загальнообов'язкового державного соціального страхування

Зобов'язання страхувальника на початок року	1	-	Зобов'язання Фонду на початок року	12	-
Зобов'язання страхувальника згідно з актами приймання-передавання	2	-	Зобов'язання Фонду згідно з актами приймання-передавання	13	-
Виправлення помилок минулих років	3	-	Перераховано з початку року, у т. ч.:	14	-
Підлягає перерахуванню за результатами перевірок	4	-	заборгованість минулих років та донараховані внески	15	-
Отримано від часткової сплати за путівки	5	-	суми помилок минулих років	16	-
Отримано від Фонду з початку року, у т. ч.:	6	114 626,99	пені	17	-
для погашення заборгованості за Фондом станом на 01.01.2011	7	-	штрафів	18	-
Списано згідно із законодавством	8	-	неправомірно витрачених коштів	19	-
			часткову сплату за путівки	20	-
ВСЬОГО (р. 1 + ...+ р. 6 - р. 8)	9	114 626,99	Витрати з початку року	21	117 632,71
Зобов'язання Фонду на кінець звітної періоду (р. 12 + р. 13 + р. 21 – р. 6), у т. ч.:	10	3 005,72	ВСЬОГО (р. 12 + р. 13 + р. 14 + р. 21)	22	117 632,71
непогашена частина заборгованості, що мала місце станом на 01.01.2011	11	-	Зобов'язання страхувальника на кінець звітної періоду (р. 1 + ...+ р. 5 – р. 8 – р. 14), у т. ч.:	23	-
			непогашена частина заборгованості, що мала місце станом на 01.01.2011	24	-

II. Розшифровка витрат за рахунок страхових коштів Фонду

Код ряд-ка	Назва виду матеріального забезпечення та соціальних послуг	Витрати Фонду		У тому числі пільги по допомогах постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи		Заборгованість з виплати допомоги (яка виникла до 01.01.2011)
		днів	сума	днів	сума	
1	2	3	4	5	6	7
1	По тимчасовій непрацездатності (за винятком допомоги по догляду за хворою дитиною або хворим членом сім'ї)	528	103602,80		-	-
2	По тимчасовій непрацездатності по догляду за хворою дитиною або хворим членом сім'ї	91	14029,91		-	-
3	По вагітності та пологах		-		-	-
4	На поховання (кількість виплат, сума)		-			
5	ВСЬОГО (р.1+р.2+р.3+р.4)	X	117632,71			
6	Часткове фінансування оздоровлення дітей у дитячих закладах оздоровлення (кількість путівок, сума)		-			
7	Інші витрати (якщо є-додати пояснювальну записку)		-			
8	РАЗОМ ВИТРАТ (р.5 + р.6 +р.7) = (р.21 табл.I)		117632,71			

03 квітня 2017 року Керівник підприємства, установи, організації

Райкович Андрій Павлович

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П. Головний бухгалтер

Господарикова Ольга Павлівна

(підпис)

(П.І.Б.)

Дата прийняття звіту _____ 201__ року

Відповідальна особа органу Фонду, що прийняла звіт

(підпис)

(П.І.Б.)