Руководителю _____
_____
(наименование работодателя либо
территориального органа СФР)
адрес: _____
_____

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
СНИЛС _____
адрес для ответа: _____
_____
телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перерасчёте пособия по временной нетрудоспособности

Я, _____,

работаю (работал) в _____

в должности _____.

Сведения о страховом случае:

Электронный листок нетрудоспособности № _____, период освобождения от работы

с «____» _____ 20____ г. по «____» _____ 20____ г., всего _____ календарных дней.

Пособие выплачено «____» _____ 20____ г. в размере _____ руб. _____ коп. (до удержания НДФЛ).

В чём ошибка расчёта:

_____
___
_____
___
_____
___

(укажите одно: занижен страховой стаж; не учтён заработок у прежнего работодателя; неверный расчётный период; не применён районный коэффициент; пособие ошибочно рассчитано пропорционально неполному рабочему времени; не учтены исключаемые периоды)

Расчёт причитающегося пособия:

_____
___
_____
___

_____
___

_____
___

(заработок за два календарных года, предшествующих году страхового случая, — в пределах предельных величин базы для начисления страховых взносов за каждый год; средний дневной заработок = сумма заработка : 730; процент по страховому стажу; пособие = средний дневной заработок × процент × календарные дни; отдельно — часть за первые 3 дня болезни, которую платит работодатель, и часть за остальные дни, которую платит СФР)

Начислено _____ руб. _____ коп., причитается _____ руб. _____ коп., недоплата составляет

_____ (_____) руб. _____ коп.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 7, 14 и 15 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»,

ПРОШУ:

1. Направить в территориальный орган СФР уточнённые сведения для назначения пособия с признаком перерасчёта, указав _____.

2. Произвести перерасчёт пособия по временной нетрудоспособности за период с «____» _____ 20____ г. по «____» _____ 20____ г. и доплатить _____ руб. _____ коп.

3. Направить письменный ответ о результатах рассмотрения по указанному выше адресу (адресу электронной почты).

Приложения:

1. _____ — на _____ л.

2. _____ — на _____ л.

3. _____ — на _____ л.

(копия трудовой книжки или сведений о трудовой деятельности; копии трудовых договоров и приказов по прежним местам работы; расчёт заявителя; сведения о выплате из личного кабинета на sfr.gov.ru)

«____» _____ 20____ г. _____ / _____

(подпись) *(расшифровка подписи)*