

Приложение 2  
к Заявлению о выделении  
необходимых средств на выплату  
страхового обеспечения

**Расшифровка**  
расходов на цели обязательного социального страхования  
и расходов, осуществляемых за счет межбюджетных трансфертов  
из федерального бюджета

(руб. коп.)

Наименование статей расходов	Код строки	Количество о дней, выплат, пособий	Расходы	
			всего	в т.ч. за счет средств, финансируемых из федерального бюджета
1	2	3	4	5
Пособия по временной нетрудоспособности (без учета пособий, выплаченных в пользу работающих иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов ЕАЭС <*>) (число случаев (_____))	1			
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	2			
Пособия по временной нетрудоспособности работающим иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств - членов ЕАЭС (число случаев (_____))	3			X
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	4			X
По беременности и родам (число случаев (_____))	5			
из них: по внешнему совместительству (число случаев (_____))	6			
Единовременное пособие женщинам,	7			X

вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности				
Единовременное пособие при рождении ребенка	8			X
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (количество получателей (_____))	9			
в том числе: по уходу за первым ребенком (количество получателей (_____))	10			
по уходу за вторым и последующими детьми (количество получателей (_____))	11			
Социальное пособие на погребение или возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению	12			X
Оплата дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	13			
Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, начисленные на оплату дополнительных выходных дней для ухода за детьми-инвалидами	14	X		
Итого:	15	X		