



Поиск услуг

Подать запрос

Здесь можно создать заявление
или отправить запрос

+ Добавить

Знаете ли Вы, что

Вы можете получить информацию по запросам
в Фонд

> Подробнее

Журнал обмена данными

Журнал реестров

Журнал пособий

Запросы в Фонд

Сведения о Страхователе

Инструкции

Сведения о Страхователе

Выйти

Листки нетрудоспособности



Сведения по выданным листкам нетрудоспособности,
переданные медицинской организацией в Фонд в
электронном виде

Подтверждение ОВЭД



Сведения по запросам на подтверждение ОВЭД,
отправленным в Фонд социального страхования
Российской Федерации

Журнал обмена данными



История обмена данными по электронным листкам
нетрудоспособности между Страхователем и Фондом
социального страхования Российской Федерации

Журнал реестров



Сведения по реестрам пособий, отправленным
Страхователем в Фонд социального страхования
Российской Федерации в рамках проекта "Приемные
выплаты"

1 Шаг — 2 Шаг — 3 Шаг

Личные данные

Тип запроса*

- Обращение
- Жалоба
- Ответ на Извещение по прямым выплатам

Повторный запрос

ФИО обратившегося*

Наименование организации*

Способ получения ответа*

только в Личный кабинет



> Далее

Можно выбрать ответ личный кабинет или почтой

Отмена

Шаг — ② Шаг — ③ Шаг

Реквизиты заявления

Уполномоченный представитель Страхователя*

ФИО	Полное	Сокращенное
Гражданство	•	X
Год рождения	•	✓

E-mail:



Вид обращения*

- За период до 01.01.2017 За период после 01.01.2017 включительно

Обратиться в региональное отделение Фонда*

Хабаровский край

Обратиться в филиал регионального отделения*

Хабаровское (филиал № 5)

Тематика запроса:

Другие вопросы	X	✓
----------------	---	---

Текст обращения*

Список работающих граждан в возрасте 65 лет и старше

В тексте или в приложении указать снижением человека



Новый запрос в Фонд (1)

1 Шаг — 2 Шаг — 3 Шаг

Документы

Прикрепить документы к запросу: (1)

Загрузить

Размер прикрепляемого файла не должен превышать 5 Мб

Назад

Сохранить

Отмена