Приложение № 3

к Положению об условиях назначения,

порядке исчисления и выплаты пособий

по временной нетрудоспособности

Отчет

о выплате пособия по материнству

за месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Административно-территориальная единица** | **Остаток  на начало  периода** | | **Перечислено  поставщикам** | | **Возврат Национальной кассе  социального страхования** | | | | | | **Всего  выплачено** | | **Остаток  на конец  периода** | |
| **невыплачено** | | **невыплачено в течение 3месяцев** | | **выплачено** | |
| **коли- чество полу- чате- лей** | **сумма** | **коли- чество полу- чате- лей** | **сумма** | **коли- чество полу- чате- лей** | **сумма** | **коли- чество полу- чате- лей** | **сумма** | **коли- чество полу- чате- лей** | **сумма** | **коли- чество полу- чате- лей** | **сумма** | **коли- чество полу- чате- лей** | **сум-ма** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Поставщик  Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Поставщик | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |