|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 4  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 3 месяцев** | | **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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Председатель Национальной кассы  социального страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Главный бухгалтер Национальной кассы  социального страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |