

**Информационный листок  
о перечне направляемых документов по экстерриториальному принципу  
и о способе получения приказа о назначении страховых выплат или уведомления об отказе  
в назначении страховых выплат, выбранном заявителем**

Территориальный орган ФСС РФ \_\_\_\_\_,  
(наименование территориального органа ФСС РФ)

принявший документы от заявителя \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (наименование страхователя)

на предоставление государственной услуги по:

таблица № 1

	Назначению обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в виде единовременной и (или) ежемесячной страховых выплат застрахованному либо лицам, имеющим право на получение страховых выплат в случае его смерти
--	---

направляет в \_\_\_\_\_ комплект скан-копий  
(наименование территориального органа ФСС РФ)

документов, принятых у заявителя лично  \*/ почтой либо курьерской доставкой  \*

таблица № 2

№	Наименование документа	Кол-во листов
1.		
2.		
3.		
...		

и сообщает о способе получения приказа о назначении страховых выплат или уведомления об отказе в назначении страховых выплат, выбранном заявителем:

таблица № 3

	лично в территориальном органе ФСС РФ _____ (наименование территориального органа ФСС РФ)
	почтовым отправлением по адресу _____ (адрес)

\_\_\_\_\_  
(дата принятия документов)

\_\_\_\_\_  
(ФИО лица, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* нужно отметить