



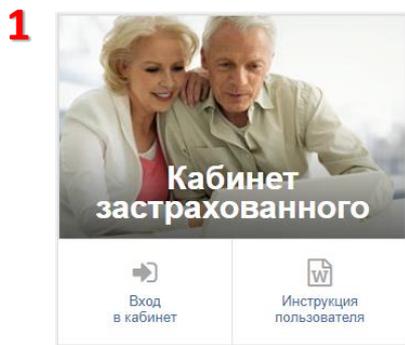
ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Временные правила оформления листов нетрудоспособности для лиц находящихся в карантине в связи с распространением коронавируса 2019-нCoV

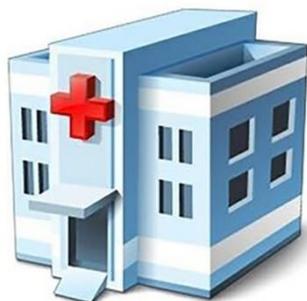


Если больничный лист оформляет мед организация на основе очного осмотра врачами скорой медицинской помощи, эта медицинская организация передает в Фонд информацию о выдаче ЭЛН не позднее следующего рабочего дня.

Схема подачи заявления на удаленное открытие ЭЛН код 03



Личный кабинет



Медицинская организация

2 Формирование заявления на открытие ЭЛН + сканы документов



8 Передача данных об открытом ЭЛН



6

Сервис по запросу больничных КОД 03

4 Запрос данных для открытия нового ЭЛН + сканы документов



7 Передача данных об открытом ЭЛН

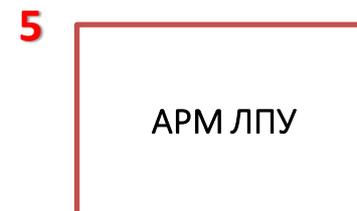
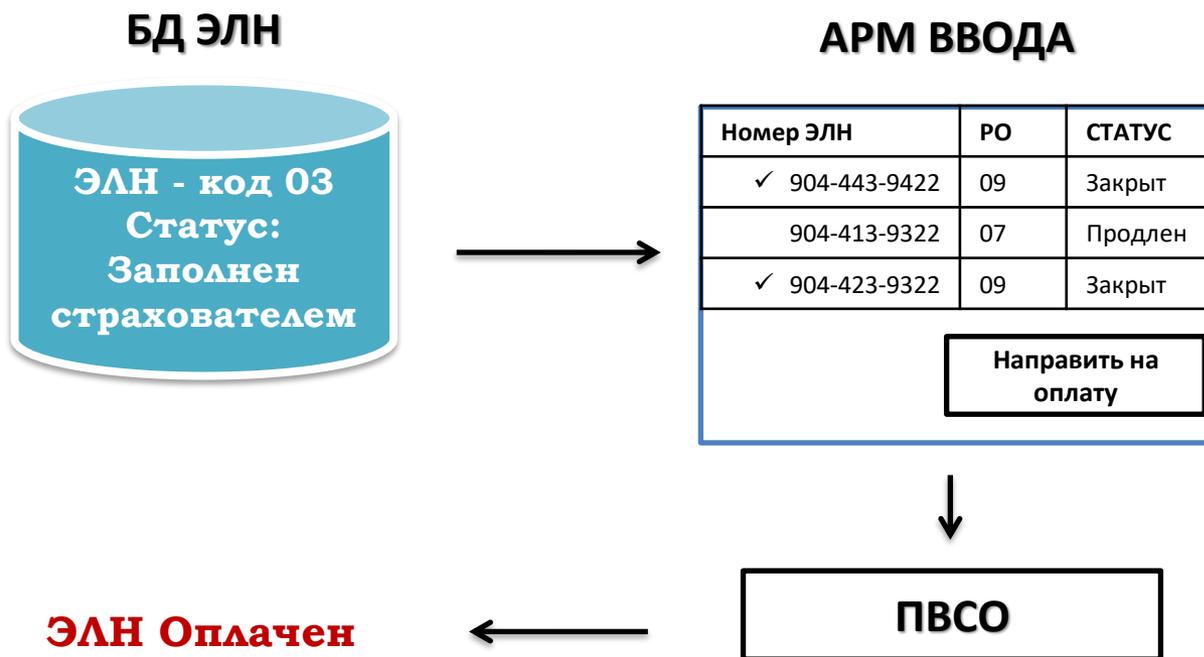


Схема формирования оплаты ЭЛН через Прямые выплаты



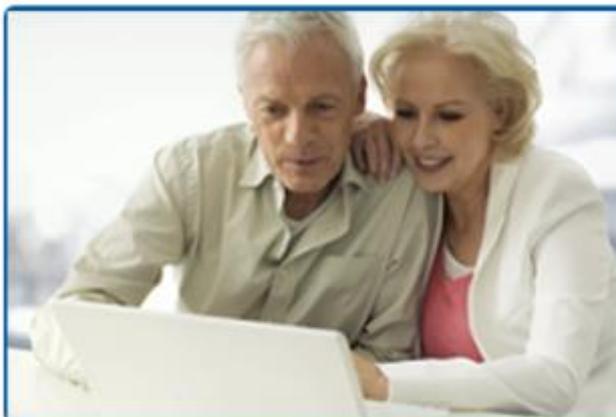
Схема оплаты ЭЛН для регионов, не участвующих в ПВСО





ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

[Кабинеты](#) [ЭЛН](#) [Подтверждение ОВЭД](#) [СЭДО](#) [Сертификаты](#) [Часто задаваемые вопросы](#)



Кабинет застрахованного

Предназначен для доступа к электронным услугам Фонда застрахованных граждан

[Скачать инструкцию](#)

[Войти](#)



Кабинет страхователя

Предназначен для обмена данными между Фондом и организацией страхователя

[Скачать инструкцию](#)

[Войти](#)

Создание заявления



Фонд социального страхования
Российской Федерации

ФАМИЛИЯ004 ИМЯ004 ОТЧЕСТВО004



Уведомления

Листки нетрудоспособности

Запросы в Фонд



Поиск услуг

Направить заявление

на выдачу и оформление листка временной нетрудоспособности, назначение и выплату пособия в период нахождения на карантине по COVID-19



Оформить листок нетрудоспособности по карантину

900000423016

Последний ЭЛН

—



Листки нетрудоспособности

Сведения по выданным листкам нетрудоспособности, переданным медицинской организацией в Фонд социального страхования Российской Федерации в электронном виде



Заявления на выдачу листка нетрудоспособности в период карантина

Сведения по заявлениям на выдачу и оформление листка временной нетрудоспособности, назначение и выплату пособия в период нахождения на карантине

Форма заявки на ЭЛН 03 через ЛК



Фонд социального страхования
Российской Федерации

Петров Федор Алексеевич



Уведомления

Листки нетрудоспособности

Запросы в Фонд



Заявление о выдаче электронного листка нетрудоспособности, назначении и выплате пособия по временной нетрудоспособности лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в случае карантина



Сведения о заявителе

- согласие на подачу заявления о выдаче электронного листка нетрудоспособности за другое лицо, не зарегистрированное в ЕСИА
- подтверждаю, что респираторные симптомы, признаки острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии отсутствуют.

Фамилия застрахованного*

Имя застрахованного*

Отчество застрахованного (при наличии)

Дата рождения*

Пол*

м ж

Адрес электронной почты*

Телефон*

СНИЛС застрахованного*

ИНН застрахованного

№ полиса обязательного медицинского страхования

Выбрать регион медицинской организации*

Выбрать медицинскую организацию*

Дата освобождения от работы

Причина нетрудоспособности

03 - карантин

Форма заявки на ЭЛН 03 через ЛК

Адрес места жительства (места пребывания)

Индекс

Область

Улица

Район

№ дома

Корпус/строение

Населённый пункт

№ квартиры

Сведения о документе, удостоверяющем личность*

Выберите документ удостоверяющий личность

Сведения о пребывании и возвращении с территории иностранного государства

Номер заграничного паспорта

Заграничный паспорт Российской Федерации ⓘ

📎 Загрузить

Дата выдачи заграничного паспорта

Электронный проездной документ (билет) ⓘ

📎 Загрузить

Страна пребывания

Документы, подтверждающие совместное проживание с лицами, прибывшими в Российскую Федерацию с территории стран, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)

📎 Загрузить

Дата пересечения границы

Способ пересечения границы

Номер рейса

Форма заявки на ЭЛН 03 через ЛК сведения о Страхователе

Прошу в связи с наступлением страхового случая назначить и выплатить мне пособие по временной нетрудоспособности путем перечисления:

на карту МИР

№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом

на банковский счёт

БИК

Наименование банка

Счет №

почтовым переводом

Индекс

Улица

№ дома

Корпус/строение

№ квартиры

Область

Район

Населённый пункт

Форма заявки на ЭЛН 03 через ЛК

реквизиты

Место работы основное по совместительству

Наименование страхователя

Адрес электронной почты страхователя

ИНН

Телефон страхователя

КПП

ОГРН

[Подать заявление](#)