

Листок нетрудоспособности № 910045198234

Тип выданного документа:

☒ Первичный ☐ Дубликат

Продолжение ЛН №

Наименование медицинской организации:
ОБУЗ КУРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА 7

Адрес медицинской организации:
КУРСК ЗАВОДСКАЯ 25

Дата выдачи: 2020-11-17	ОГРН/ОГРНИП: 1034637001200
----------------------------	-------------------------------

Фамилия: ОВЧИННИКОВА	Дата рождения: 1982-07-10
-------------------------	------------------------------

Имя: МАЙЯ	Пол: Женский
--------------	-----------------

Отчество: ВЛАДИМИРОВНА	Причина нетрудоспособности:						
	<table><tr><td>01</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>Код</td><td>Доп. код</td><td>Код изм.</td></tr></table>	01	-	-	Код	Доп. код	Код изм.
01	-	-					
Код	Доп. код	Код изм.					

Наименование работодателя: МБОУ "ЛИЦЕЙ 21"	<input type="checkbox"/> Состоит на учете в гос. учреждениях службы занятости
<input checked="" type="checkbox"/> Основное <input type="checkbox"/> По совместительству 4629302724	

Дата 1: -	Дата 2: -	№ Путевки: -
--------------	--------------	-----------------

ОГРН санатория или клиники НИИ:
-

Родственные связи

Возраст		Родственная связь	ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход
Лет	Мес.		
-	-		
-	-		

☐ Поставлена на учет в ранние сроки беременности (12 недель)

Отметка о нарушении режима:	Дата нарушения режима: -
-----------------------------	-----------------------------

Находился в стационаре:
с - по -

Дата направления в бюро МСЭ: -	
-----------------------------------	--

Дата регистрации документов в бюро МСЭ: -	Освидетельствован в бюро МСЭ: -
--	------------------------------------

Установлена/изменена группа инвалидности:

Освобождение от работы

С какого числа	По какое число	Должность врача	ФИО врача
2020-10-30	2020-11-06	ТЕРАПЕВТ	БЕЛОУСОВА НИ

Наименование работодателя:

МБОУ "ЛИЦЕЙ 21"

☒ основное ☐ По совместительству

Регистрационный №:

4629302724

ИНН нетрудоспособного:

463205133045

Условия начисления:

-

Дата начала работы:

-

Страховой стаж:

16 лет 7 месяцев

Причитается пособие за период:

С по

Средний заработок для исчисления пособия:

683394.75

Средний дневной заработок:

936.16

Итого к начислению:

2808.48

Ф.И.О. и инициалы руководителя или уполномоченного лица:

Первенкова Инна Анатольевна

Ф.И.О. и инициалы главного бухгалтера:

Пронина Галина Степановна

Код подчиненности:

46001

СНИЛС:

04629509573

Акт Н 1:

-

В т.ч. нестраховые периоды:

0 лет 0 месяцев

Сумма пособия за счет средств работодателя:

2808.48

За счет средств ФСС:

0.0