**Предоставляется в региональное отделение на фирменном бланке организации до 1 июня 2020 года**

Филиал № 9

Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования

Российской Федерации

**Список получателей пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет,**

**продолжающих получать пособие с 1 июля 2020 года**

Наименование и регистрационный номер страхователя № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО | СНИЛС | Период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации Подпись Расшифровка

М.П. дата