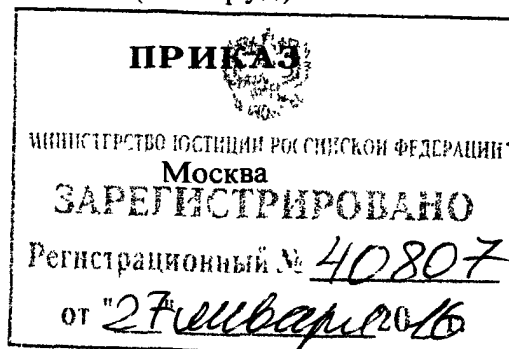




Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

от 29 декабря 2015 г.



**Об утверждении форм и порядка представления списков
получателей компенсаций и пособий, предусмотренных постановлениями
Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051, от 30
июня 2010 г. № 481, от 22 февраля 2012 г. № 142**

В соответствии с абзацем вторым пункта 9 Правил предоставления пособий на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 2, ст. 242; 2010, № 26, ст. 3361; № 50, ст. 6713; 2011, № 10, ст. 1408; 2012, № 17, ст. 1992; № 20, ст. 2535; № 37, ст. 5002; 2013, № 41, ст. 5185; 2014, № 33, ст. 4589; 2015, № 5, ст. 823), с абзацем вторым пункта 11 Правил выплаты ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2010 г. № 481 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 28, ст. 3700; 2012, № 17, ст. 1992; № 37, ст.

5002; 2013, № 13, ст. 1559; № 50, ст. 6607; № 33, ст. 4395), с абзацем вторым пункта 11 Правил выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим и гражданам, призванным на военные сборы, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, и членам их семей, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 10, ст. 1230; № 37, ст. 5002; 2015, № 10, ст. 1533; № 11, ст. 1607), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить следующие формы списков получателей компенсации и пособий, предусмотренных постановлениями Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051, от 30 июня 2010 г. № 481, от 22 февраля 2012 г. № 142:

- Форма № 1 «Список получателей пособий по постановлению Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051» для зачисления средств на счета, открытые в ПАО Сбербанк (Приложение № 1);

- Форма № 2 «Список получателей пособий по постановлению Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051» для доставки денежных средств через отделения ФГУП «Почта России» (Приложение № 2);

- Форма № 3 «Список получателей ежемесячного пособия по постановлению Правительства Российской Федерации от 30 июня 2010 г. № 481» для зачисления средств на счета, открытые в ПАО Сбербанк (Приложение № 3);

- Форма № 4 «Список получателей ежемесячного пособия по постановлению Правительства Российской Федерации от 30 июня 2010 г. № 481» для доставки денежных средств через отделения ФГУП «Почта России» (Приложение № 4);

- Форма № 5 «Список получателей ежемесячной денежной компенсации по постановлению Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142» для зачисления средств на счета, открытые в ПАО Сбербанк (Приложение № 5);

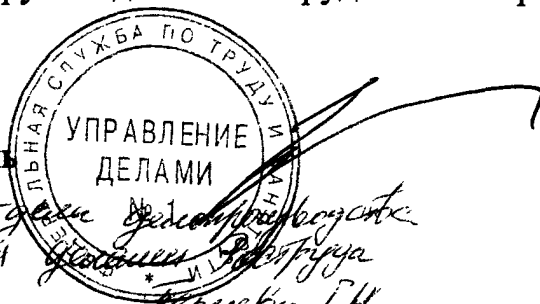
- Форма № 6 «Список получателей ежемесячной денежной компенсации по постановлению Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142» для доставки денежных средств через отделения ФГУП «Почта России» (Приложение № 6).

2. Утвердить порядок представления списков получателей компенсаций и пособий, предусмотренных постановлениями Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051, от 30 июня 2010 г. № 481, от 22 февраля 2012 г. № 142 (Приложение № 7).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Роструда М.В. Паршина.

Руководитель

*Зам. нат. отдела №1 в Роструде
Управления делами
Роструда
Перцева Т.Н.
24.12.2015*



В.Л. Вуколов

Форма 1.

1. На бумажном носителе список должен оформляться в следующем виде:

Список получателей пособий по постановлению Правительства Российской Федерации

от 29 декабря 2008 г. № 1051

(наименование субъекта Российской Федерации, код региона по установленной классификации)

ПАО Сбербанк

(наименование плательщика)

МЕСЯЦ, ГОД.

(период, за который производятся выплаты)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении выплаты	Фамилия, Имя, Отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Размер пособия, руб.	Год, за который производится выплата	Реквизиты филиала и счет в ПАО Сбербанк (название банка, код банка, номер ОСБ, номер подразделения, лицевой счет получателя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Всего:					0.00		

Количество получателей: ____

Итого: Сумма цифрами (сумма прописью) ____ коп.

МП

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. В электронном виде файлы списков должны формироваться следующим образом:

bank.dbf – Список (реестр) получателей для зачисления средств на счета в ПАО Сбербанк

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
1.	NUM	Номер пункта списка	N	6	
2.	CODE	Личный код получателя	C	15	Уникальный код по человеку формируется системой автоматизировано
3.	F	Фамилия	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ ' ' в качестве разделителя.
4.	I	Имя	C	30	Аналогично п. 3
5.	O	Отчество	C	30	Аналогично п. 3
6.	SNILS	Страховой номер индивидуального лицевого счета	C	11	
7.	DOC	Наименование документа, подтверждающего личность	C	100	
8.	SERIES	Серия документа, подтверждающего личность	C	7	
9.	NUMBER	Номер документа, подтверждающего	C	7	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		личность			
10.	DATAISSUE	Кем и когда выдан документ, подтверждающий личность	C	200	
11.	FR	Фамилия ребенка	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
12.	IR	Имя ребенка	C	30	Аналогично п. 11
13.	OTR	Отчество ребенка	C	30	Аналогично п. 11
14.	DATABIRTH	Дата рождения ребенка	D		
15.	NOMDOC	Номер решения о назначении пособия	C	10	
16.	DATADOC	Дата решения о назначении пособия	D		
17.	ADDRESS	Адрес места жительства	C	200	
18.	BANK	Номер территориального банка	C	2	Номера территориальных банков ПАО Сбербанк
19.	OSB	Номер ОСБ	C	4	
20.	DEPT	Номер внутреннего структурного подразделения	C	5	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
21.	ACCOUNT	Номер счета получателя	C	20	
22.	SUM	Размер средств, подлежащих выплате (руб.)	N	12.2	
23.	PERIOD	Год, за который производится выплата	C	100	Например: 2011 2012
24.	NOTES	Примечание	C	254	Поле заполняется, в случае назначения пособия за несколько периодов

Форма 2.

1. На бумажном носителе список должен оформляться в следующем виде:

Список получателей пособий по постановлению Правительства Российской Федерации

от 29 декабря 2008 г. № 1051

(наименование субъекта Российской Федерации, код региона по установленной классификации)

ФГУП «Почта России»

(наименование плательщика)

месяц, год.

(период, за который производятся выплаты)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении выплаты	Фамилия, Имя, Отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Размер пособия, руб.	Год, за который производится выплата	Адрес места жительства
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Всего:					0.00		

Количество получателей:

Итого: Сумма цифрами (сумма прописью) коп.

МП Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. В электронном виде файлы списков должны формироваться следующим образом:

post.dbf – Список получателей для доставки денежных средств органами федеральной почтовой связи

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
1.	NUM	Номер пункта списка	N	6	
2.	CODE	Личный номер получателя	C	15	Уникальный код по человеку формируется системой автоматизировано
3.	F	Фамилия	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
4.	I	Имя	C	30	Аналогично п. 3
5.	O	Отчество	C	30	Аналогично п. 3
6.	SNILS	Страховой номер индивидуального лицевого счета	C	11	
7.	DOC	Наименование документа, подтверждающего личность	C	100	
8.	SERIES	Серия документа, подтверждающего личность	C	7	
9.	NUMBER	Номер документа, подтверждающего	C	7	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		личность			
10.	DATAISSUE	Кем и когда выдан документ, подтверждающий личность	C	200	
11.	FR	Фамилия ребенка	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
12.	IR	Имя ребенка	C	30	Аналогично п. 11
13.	OTR	Отчество ребенка	C	30	Аналогично п. 11
14.	DATABIRTH	Дата рождения ребенка	D		
15.	NOMDOC	Номер решения о назначении пособия	C	10	
16.	DATADOC	Дата решения о назначении пособия	D		
17.	ZIP	Почтовый индекс	N	6	
18.	ADDRESS	Адрес места жительства	C	200	
19.	SUM	Размер средств, подлежащих выплате	N	12.2	
20.	PERIOD	Год, за который производится выплата	C	100	Например: 2011

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
					2012
21.	NOTES	Примечание	C	254	Поле заполняется, в случае назначения пособия за несколько периодов

Форма 3.

1. На бумажном носителе список должен оформляться в следующем виде:

Список получателей ежемесячного пособия по постановлению Правительства Российской Федерации

от 30 июня 2010 г. № 481

(наименование субъекта Российской Федерации, код региона по установленной классификации)

ПАО Сбербанк

(наименование плательщика)

МЕСЯЦ, ГОД

(период, за который производятся выплаты)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении ежемесячного пособия	Фамилия, Имя, Отчество ребенка	Размер ежемесячного пособия, руб.	Период, за который производится выплата	Реквизиты филиала и счет в ПАО Сбербанк (название банка, код банка, номер ОСБ, номер подразделения, лицевой счет получателя)
1	2	3	4	5	6	7	8
	Всего:				0.00		

Количество получателей: ___

Итого: Сумма цифрами (сумма прописью) ___ коп.

МП Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. В электронном виде файлы списков должны формироваться следующим образом:

bank.dbf – Список получателей для зачисления средств на счета в ПАО Сбербанк

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
1.	NUM	Номер пункта списка	N	6	
2.	CODE	Личный номер получателя	C	15	Уникальный код по человеку формируется системой автоматизировано
3.	F	Фамилия	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
4.	I	Имя	C	30	Аналогично п. 3
5.	O	Отчество	C	30	Аналогично п. 3
6.	DOC	Наименование документа, подтверждающего личность	C	100	
7.	SERIES	Серия документа, подтверждающего личность	C	7	
8.	NUMBER	Номер документа, подтверждающего личность	C	7	
9.	DATAISSUE	Кем и когда выдан документ, подтверждающий	C	200	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		личность			
10.	FR	Фамилия ребенка	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
11.	IR	Имя ребенка	C	30	Аналогично п. 10
12.	OTR	Отчество ребенка	C	30	Аналогично п. 10
13.	NOMDOC	Номер решения о назначении пособия	C	10	
14.	DATADOC	Дата решения о назначении пособия	D		
15.	SUM	Размер средств, подлежащих выплате (руб.)	N	12.2	
16.	MONTH	Период, за который производится выплата (месяц, год)	C	15	12.2012–03.2013 03.2012–03.2012
17.	ADDRESS	Адрес места жительства	C	200	
18.	BANK	Номер территориального банка	C	2	Номера территориальных банков ПАО Сбербанк
19.	OSB	Номер ОСБ	C	4	
20.	DEPT	Номер внутреннего структурного	C	5	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		подразделения			
21.	ACCOUNT	Номер счета получателя	C	20	
22.	SNILS	Страховой номер индивидуального лицевого счета	C	11	Заполняются цифрами без пропусков и знаков тире

Форма 4.

1. На бумажном носителе список должен оформляться в следующем виде:

**Список получателей ежемесячного пособия по постановлению Правительства Российской Федерации
от 30 июня 2010 г. № 481**

(наименование субъекта Российской Федерации, код региона по установленной классификации)

ФГУП «Почта России»

(наименование плательщика)

МЕСЯЦ, ГОД

(период, за который производятся выплаты)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении ежемесячного пособия	Фамилия, Имя, Отчество ребенка	Размер ежемесячного пособия, руб.	Период, за который производится выплата	Адрес места жительства
1	2	3	4	5	6	7	8
	Всего:				0.00		

Количество получателей: ___

Итого: Сумма цифрами (сумма прописью) ___ коп.

М П

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. В электронном виде файлы списков должны формироваться следующим образом:

post.dbf – Список получателей для доставки денежных средств органами федеральной почтовой связи

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
1.	NUM	Номер пункта списка	N	6	
2.	CODE	Личный номер получателя	C	15	Уникальный код по человеку формируется системой автоматизировано
3.	F	Фамилия	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
4.	I	Имя	C	30	Аналогично п. 3
5.	O	Отчество	C	30	Аналогично п. 3
6.	DOC	Наименование документа, подтверждающего личность	C	100	
7.	SERIES	Серия документа, подтверждающего личность	C	7	
8.	NUMBER	Номер документа, подтверждающего личность	C	7	
9.	DATAISSUE	Кем и когда выдан документ,	C	200	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		подтверждающий личность			
10.	FR	Фамилия ребенка	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
11.	IR	Имя ребенка	C	30	Аналогично п. 10
12.	OTR	Отчество ребенка	C	30	Аналогично п. 10
13.	NOMDOC	Номер решения о назначении пособия	C	10	
14.	DATADOC	Дата решения о назначении пособия	D		
15.	SUM	Размер средств, подлежащих выплате (руб.)	N	12.2	
16.	MONTH	Период, за который производится выплата (месяц, год)	C	15	12.2012–03.2013 03.2012–03.2012
17.	ZIP	Почтовый индекс	N	6	
18.	ADDRESS	Адрес места жительства	C	200	
19.	SNILS	Страховой номер индивидуального лицевого счета	C	11	Заполняются цифрами без пропусков и знаков тире

Форма 5.

1. На бумажном носителе список должен оформляться в следующем виде:

Список получателей ежемесячной денежной компенсации по постановлению Правительства Российской Федерации от

22 февраля 2012 г. № 142

(наименование субъекта Российской Федерации, код региона по установленной классификации)

ПАО Сбербанк

(наименование плательщика)

МЕСЯЦ, ГОД

(период, за который производятся выплаты)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении ежемесячной денежной компенсации	Размер ежемесячной денежной компенсации, руб.	Период, за который производится выплата	Реквизиты филиала и счет в ПАО Сбербанк (название банка, код банка, номер ОСБ, номер подразделения, лицевой счет получателя)
1	2	3	4	5	6	7
	Всего:			0.00		

Количество получателей: ___

Итого: Сумма цифрами (сумма прописью) ___ коп.

МП

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. В электронном виде файлы списков должны формироваться следующим образом:

bank.dbf – Список получателей для зачисления средств на счета в ПАО Сбербанк

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
1.	NUM	Номер пункта списка	N	6	
2.	CODE	Личный номер получателя	C	15	Уникальный код по человеку формируется системой автоматизировано
3.	F	Фамилия	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
4.	I	Имя	C	30	Аналогично п. 3
5.	O	Отчество	C	30	Аналогично п. 3
6.	DATEBIRTH	Дата рождения получателя	D		
7.	DOC	Наименование документа, подтверждающего личность	C	100	
8.	SERIES	Серия документа, подтверждающего личность	C	7	
9.	NUMBER	Номер документа, подтверждающего личность	C	7	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
10.	DATAISSUE	Кем и когда выдан документ, подтверждающий личность	C	200	
11.	NOMDOC	Номер решения о назначении ежемесячной компенсации	C	10	
12.	DATADOC	Дата решения о назначении ежемесячной компенсации	D		
13.	SUM	Размер средств, подлежащих выплате (руб.)	N	12.2	
14.	KONV	Код основания назначения выплаты	N	3	Заполняются допустимыми значениями КОНВ
15.	MONTH	Период, за который производится выплата (месяц, год)	C	15	12.2012–03.2013 03.2012–03.2012
16.	SPAY	Признак выплаты	N	1	Значения: 1,2,3,4,5,6 1 – основная выплата 2 – возвраты (за предыдущие периоды)

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
					3 – доплата по основной выплате с 1 января 2012 года 4 – доплата (индексация) 5 – основная выплата за несовершеннолетнего ребенка 6 – выплата наследникам (разовая)
17.	BANK	Номер территориального банка	C	2	Номера территориальных банков ПАО Сбербанк
18.	OSB	Номер ОСБ	C	4	
19.	DEPT	Номер внутреннего структурного подразделения	C	5	
20.	ACCOUNT	Номер счета получателя	C	20	
21.	ADDRESS	Адрес места жительства получателя ежемесячной компенсации	C	200	
22.	SNILS	Страховой номер индивидуального лицевого счета	C	11	Заполняются цифрами без пропусков и знаков тире
23.	FRIP	Фамилия умершего	C	30	Заполняются заглавными буквами.

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, вследствие военной травмы, либо умершего инвалида вследствие военной травмы.			Кроме букв «А'-Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
24.	IRIP	Имя умершего военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, вследствие военной травмы, либо умершего инвалида вследствие военной травмы.	С	30	Аналогично п. 23
25.	ORIP	Отчество умершего военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, вследствие военной травмы, либо умершего инвалида вследствие военной травмы.	С	30	Аналогично п. 23

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
26.	DATAOSV	Дата освидетельст ования (дата установления инвалидности)	D		Проставляется дата освидетельствования (дата установления инвалидности) по справке МСЭ (ВВК)
27.	NOTE	Примечание	C	255	Заполняются русскими буквами. Допустимо использование любых символов, кроме служебных (перевод строки, абзац и т. п.)

Форма 6.

1. На бумажном носителе список должен оформляться в следующем виде:

Список получателей ежемесячной денежной компенсации по постановлению Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142

(наименование субъекта Российской Федерации, код региона по установленной классификации)

ФГУП «Почта России»

(наименование плательщика)

МЕСЯЦ, ГОД

(период, за который производятся выплаты)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении ежемесячной денежной компенсации	Размер ежемесячной денежной компенсации, руб.	Период, за который производится выплата	Адрес места жительства
1	2	3	4	5	6	7
	Всего:			0.00		

Количество получателей: ____

Итого: Сумма цифрами (сумма прописью) ____ коп.

МП

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. В электронном виде файлы списков должны формироваться следующим образом:

**post.dbf – Список получателей для доставки денежных средств органами
Федеральной почтовой связи**

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
1.	NUM	Номер пункта списка	N	6	
2.	CODE	Личный номер получателя	C	15	Уникальный код по человеку формируется системой автоматизировано
3.	F	Фамилия	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве разделителя.
4.	I	Имя	C	30	Аналогично п. 3
5.	O	Отчество	C	30	Аналогично п. 3
6.	DATABIRTH	Дата рождения получателя	D		
7.	DOC	Наименование документа, подтверждающего личность	C	100	
8.	SERIES	Серия документа, подтверждающего личность	C	7	
9.	NUMBER	Номер документа, подтверждающего личность	C	7	

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
10.	DATAISSUE	Кем и когда выдан документ, подтверждающий личность	C	200	
11.	NOMDOC	Номер решения о назначении ежемесячной компенсации	C	10	
12.	DATADOC	Дата решения о назначении ежемесячной компенсации	D		
13.	SUM	Размер средств, подлежащих выплате (руб.)	N	12.2	
14.	DOSTAVKA	Признак адресной доставки	N	1	Возможные значения: 0 (без адресной доставки) и 1 (с адресной доставкой). Если сумма выплат получателя в реестре > 99 999.00 рублей – признак может иметь значение только 0 (без адресной доставки)
15.	KONV	Код основания назначения выплаты	N	3	Заполняются допустимыми значениями КОНВ
16.	MONTH	Период, за который производится выплата (месяц,	C	15	12.2012–03.2013 03.2012–03.2012

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		год)			
17.	SPAY	Признак выплаты	N	1	Значения: 1, 2,3,4,5,6 1 – основная выплата 2 – возвраты (за предыдущие периоды) 3 – доплата по основной выплате с 1 января 2012 года 4 – доплата (индексация) 5 – основная выплата за несовершеннолетнего ребенка 6 – выплата наследникам (разовая)
18.	ZIP	Почтовый индекс	N	6	
19.	ADDRESS	Адрес места жительства получателя ежемесячной компенсации	C	200	
20.	SNILS	Страховой номер индивидуального лицевого счета	C	11	Заполняются цифрами без пропусков и знаков тире
21.	FRIP	Фамилия умершего военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы,	C	30	Заполняются заглавными буквами. Кроме букв «А'-'Я» допустим только символ '-' в качестве

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		вследствие военной травмы, либо умершего инвалида вследствие военной травмы.			разделителя.
22.	IRIP	Имя умершего военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, вследствие военной травмы, либо умершего инвалида вследствие военной травмы.	C	30	Аналогично п. 21
23.	ORIP	Отчество умершего военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, вследствие военной травмы, либо умершего инвалида вследствие военной травмы.	C	30	Аналогично п. 21
24.	DATAOCV	Дата освидетельствован ия (дата установления	D		Проставляется дата освидетельствования (дата установления инвалидности) по

Номер	Имя	Значение	Тип	Длина	Комментарии
		инвалидности)			справке МСЭ (ВВК)
25.	NOTE	Примечание	С	255	Заполняются русскими буквами. Допустимо использование любых символов, кроме служебных (перевод строки, абзац и т. п.)

Приложение № 7
к приказу Роструда

от 23 декабря 2015 г. № 344

ПОРЯДОК

**представления списков получателей компенсаций и пособий,
предусмотренных постановлениями Правительства Российской Федерации
от 29 декабря 2008 г. № 1051, от 30 июня 2010 г. № 481,
от 22 февраля 2012 г. № 142**

Органы в сфере социальной защиты населения, уполномоченные органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации (далее - органы социальной защиты), в сроки, установленные постановлениями Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051, от 30 июня 2010 г. № 481, от 22 февраля 2012 г. № 142, представляют через информационную систему Роструда, обеспечивающую осуществление централизованных выплат гражданам, реестры, сформированные по формам, утвержденным Приложениями № 1 - № 6 Приказа от 23 декабря 2015 г. № 344, с последующим направлением в Роструд списков на бумажных носителях, подписанных руководителем органа социальной защиты и заверенных печатью.