

Заведующая



Курбанова К.Р.

8(928) 5337723

(должность руководителя  
организации(обособленного  
подразделения)) <\*>

(подпись)

(Ф.И.О)

(контактный телефон)

по штату не предусмотрено.

Главный бухгалтер <\*\*\*>

(подпись)

(Ф.И.О)

(контактный телефон)

Место печати (при наличии)  
страхователя

Законный или уполномоченный  
представитель страхователя

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя  
страхователя \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия представителя  
страхователя \_\_\_\_\_

Справка-расчет, представляемая при обращении за выделением средств на выплату  
страхового обеспечения (Приложение 1 к Заявлению о выделении необходимых средств на выплату  
страхового обеспечения) и Расшифровка расходов на цели обязательного социального страхования и  
расходов, осуществляемых за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета  
(Приложение 2 к Заявлению о выделении необходимых средств на выплату страхового обеспечения)  
страхователем представлены



(подпись)

Курбанова К.Р.

(Ф.И.О.)

19.07.2019г.

(дата)



<\*> Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения)

<\*\*\*> Заполняется при наличии главного бухгалтера