Пример заполнения участником пилотного проекта больничного листа, выданного в связи с болезнью или бытовой травмой работника

# ├─┼─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────

# │З├─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┐ ┌─┐

# │А│О│О│О│ │С│М│А│Й│Л│И│К│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ Основное │V│ По совместительству │ │

# │П├─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┘ └─┘

# │О│ (место работы - наименование организации)

# │Л│ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐

# │Н│Регистрационный N │4│4│0│1│0│2│3│1│1│ │/│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ Код подчиненности │4│4│0│1│1│

# │Я│ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘

# │Е│ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

# │Т│ИНН нетрудоспособного: │4│4│0│2│5│1│6│8│7│2│0│3│ СНИЛС │0│1│8│-│2│3│8│-│1│3│8│-│8│1│

# │С│ (при наличии) └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┴─┘ └─┴─┘

# │Я│ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐ Печать

# │ │Условия исчисления │ │ │ │ │ │ │ │ │ Акт формы Н-1 от │ │ │-│ │ │-│ │ │ │ │ работодателя

# │Р│ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

# │А│ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

# │Б│Дата начала работы │ │ │-│ │ │-│ │ │ │ │

# │О│ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

# │Т│ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐

# │О│Страховой стаж: │9│ │ лет │4│ │ мес. в т.ч. нестраховые периоды: │ │ │ лет │ │ │ мес.

# │Д│ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┘

# │А│ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

# │Т│Причитается пособие за период: с │1│0│-│0│1│-│2│0│2│0│ по │2│0│-│0│1│-│2│0│2│0│

# │Е│ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

# │Л│Средний заработок ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ Средний дневной ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

# │Е│для исчисления пособия: │5│2│5│2│6│8│ │ р │2│4│ к. заработок │7│1│9│ │ │ │ р │5│5│ к.

# │М│ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

# │ │Сумма пособия: за счет ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐ за счет средств ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

# │ │ средств │2│1│5│8│ │ │ р │6│5│ к. Фонда социального │ │ │ │ │ │ │ р │ │ │ к.

# │ │ работодателя └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘ страхования └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

# │ │ Российской Федерации

# │ │ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┐

# ИТОГО начислено │ │ │ │ │ │ │ р │ │ │ к.

# │ │ └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ └─┴─┘

# │ │ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

# │ │Фамилия и инициалы руководителя: │Г│У│Р│Е│Е│В│ │М│З│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ Подпись Гуреев

# │ │ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ -----------

# │ │ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

# │ │Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: │Щ│У│К│И│Н│А│ │Л│Л│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ Подпись Щукина

# │ └─ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ -----------