

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
18 августа 2023 г. N 10**

**О ПОРЯДКЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ**

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19,
от 29.02.2024 N 2, от 26.11.2024 N 12)

На основании абзацев третьего и девятого пункта 12 Положения о Фонде социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 16 января 2009 г. N 40, пункта 17, части седьмой пункта 21, абзаца четвертого части первой пункта 38 Положения о порядке обеспечения пособиями по временной нетрудоспособности и по беременности и родам, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. N 569, правление Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Положение о порядке предоставления сведений и информации при назначении пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2024 г.
(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

Председатель правления

И.А.Костевич

УТВЕРЖДЕНО
Постановление правления
Фонда социальной защиты
населения Министерства
труда и социальной защиты
Республики Беларусь
18.08.2023 N 10

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ И ИНФОРМАЦИИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ
ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПО БЕРЕМЕННОСТИ И
РОДАМ**

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19,
от 29.02.2024 N 2, от 26.11.2024 N 12)

1. Настоящим Положением определяется порядок предоставления Фондом социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты (далее - Фонд) сведений и информации плательщику обязательных страховых взносов (далее - плательщик) для назначения пособий по временной нетрудоспособности и по беременности и родам (далее, если не установлено иное, - пособия).

2. В настоящем Положении используются термины в значениях, определенных

законодательством о государственном социальном страховании.

3. Предоставление сведений и информации при назначении пособий осуществляется городскими, районными, районными в городах отделами (секторами) областных (Минского городского) управлений, областными (Минским городским) управлениями Фонда (далее - территориальные органы Фонда) по случаям, наступившим с 1 июля 2024 г. и позже.

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

4. Взаимодействие плательщика с Фондом по предоставлению сведений и информации осуществляется посредством:

информационного ресурса "Личный кабинет плательщика взносов", размещенного на корпоративном портале Фонда;

непосредственного обращения в городские, районные, районные в городах отделы (секторы) областных (Минского городского) управлений Фонда по месту постановки на учет в качестве плательщика.

5. Плательщик, у которого застрахованное лицо работает по трудовому договору (основное место работы, на условиях внутреннего и (или) внешнего совместительства при отсутствии основного места работы либо в случае нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет по основному месту работы) и (или) выполняет работы по гражданско-правовому договору, предметом которого является оказание услуг, выполнение работ и создание объектов интеллектуальной собственности, у юридического лица, индивидуального предпринимателя, нотариуса (далее - гражданско-правовой договор) или является физическим лицом, являющимся собственником имущества (участником, членом, учредителем) юридического лица и выполняющим функции его руководителя (далее - учредитель), не позднее двух рабочих дней, со дня обращения застрахованного лица за пособием, формирует и направляет в территориальный орган Фонда запрос на получение сведений о периодах уплаты обязательных страховых взносов и размере среднего заработка для исчисления пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам (далее - запрос) по форме согласно приложению 1. По каждому гражданско-правовому договору, в период действия которого наступил случай временной нетрудоспособности, беременности и родов, направляется отдельный запрос.

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

Требования к заполнению, структуре и формату формы запроса установлены в приложении 2.

Запрос, не соответствующий требованиям, установленным в части первой настоящего пункта, территориальным органом Фонда не принимается с указанием причины возврата.

Плательщик в течение двух рабочих дней обязан устранить причину, указанную в возврате, сформировать и направить в территориальный орган Фонда новый запрос.

6. Форма запроса имеет два типа: исходная и отменяющая. При заполнении формы запроса в поле реквизита "Тип формы" делается отметка.

Запрос заполняется по каждому листку нетрудоспособности застрахованного лица, работающего:

по трудовому договору - только плательщиком, у которого застрахованное лицо работает по основному месту работы, что отражено в сведениях о приеме и увольнении по форме ПУ-2 (далее - форма ПУ-2);

в качестве учредителя - плательщиком, у которого застрахованное лицо является учредителем, что отражено в индивидуальных сведениях по форме ПУ-3 (далее - форма ПУ-3), и не имеет основного места работы по трудовому договору;

на условиях совместительства, при отсутствии основного места работы либо в случае нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет по основному месту работы - плательщиком, у которого застрахованное лицо работает на условиях совместительства, что отражено в форме ПУ-2;

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

по гражданско-правовому договору - плательщиком, у которого застрахованное лицо выполняет работы по гражданско-правовому договору, и в форме ПУ-3 отражены суммы

вознаграждения по данному гражданско-правовому договору.

При возникновении необходимости корректировки ранее представленных в запросе сведений заполняется новый запрос (тип формы - исходная).

При возникновении необходимости отмены ранее представленных в запросе сведений заполняется запрос (тип формы - отменяющая).

Если в ранее отправленной форме запроса была допущена ошибка (за исключением реквизитов "Фамилия", "Собственное имя" и "Отчество (если таковое имеется)"), то должен быть представлен запрос с типом формы отменяющая, в иных случаях заполняется тип формы исходная.

(часть пятая п. 6 введена постановлением правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

7. При формировании запроса плательщик должен руководствоваться следующими требованиями:

7.1. учетный номер плательщика в Фонде и учетный номер плательщика соответствуют актуальным сведениям, в том числе при изменении места нахождения (жительства), на дату представления запроса;

7.2. дата начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов не ранее 1 июля 2024 г.;

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

7.3. по указанному в запросе страховому номеру индивидуального лицевого счета застрахованного лица (далее - ИЛС ЗЛ) открыт индивидуальный лицевой счет в рамках индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования;

7.4. реквизиты запроса заполнены корректно, в том числе заполнены обязательные реквизиты;

7.5. запрос представлен в течение срока реализации права на пособие;

7.6. запрос представлен в течение срока реализации права на формирование повторного запроса;

7.7. для запроса по застрахованному лицу, работающему по трудовому договору, на ИЛС ЗЛ содержится:

форма ПУ-2 с указанием кода совместительства, соответствующего основному месту работы (в случае отсутствия основного места работы - соответствующего периоду работы на условиях совместительства), и периода работы, включающего дату начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов;

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

форма ПУ-3 по учредителю с уплатой обязательных страховых взносов в бюджет государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь (далее - взносы в бюджет фонда) до даты начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов;

форма ПУ-2 с указанием кода совместительства, соответствующего периоду работы на условиях совместительства (в случае нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет по основному месту работы), включающему дату начала случая временной нетрудоспособности;

форма ПУ-2 с указанием кода совместительства, соответствующего периоду работы на условиях совместительства (в случае отсутствия основного места работы), и периода работы, включающего дату начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов;

(абзац введен постановлением правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

7.8. для запроса по застрахованному лицу, выполняющему работу по гражданско-правовому договору, на ИЛС ЗЛ содержится:

форма ПУ-3 с таким же номером, датой заключения договора и случай временной нетрудоспособности, беременности и родов наступил в период действия договора;

имеется сумма вознаграждения по этому договору в форме ПУ-3.

Запрос, не соответствующий требованиям, установленным в части первой настоящего пункта, территориальным органом Фонда не принимается с указанием соответствующей причины возврата.

Плательщик в течение двух рабочих дней обязан устранить причину, указанную в

возврате, сформировать и направить в территориальный орган Фонда новый запрос.

8. При получении запроса, соответствующего требованиям части первой пункта 5 и части первой пункта 7, территориальный орган Фонда не позднее дня, следующего за днем получения запроса, направляет через информационный ресурс "Личный кабинет плательщика взносов" информацию о необходимости представления формы ПУ-3 плательщикам:

у которых застрахованное лицо работало в расчетном периоде и на лицевом счете отсутствуют данные ПУ-3 за соответствующий период;

по застрахованным лицам, уволенным до 1 октября 2023 г. и у которых дата начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов приходится на второе полугодие 2024 г. При этом представить форму ПУ-3 за 2023 год необходимо при условии, если в течение 9 месяцев 2023 года по такому застрахованному лицу имели место случаи целодневных (целосменных) простоев не по вине работника, отпуска без сохранения или с частичным сохранением заработной платы, предоставляемого по инициативе нанимателя, выплат, в отношении которых по результатам проверок и иных контрольных мероприятий выявлены умышленные неначисление и неуплата обязательных страховых взносов в бюджет фонда, либо удержаний из выплат, начисленных осужденному к исправительным работам, в размере, установленном приговором суда.

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

9. Не позднее трех рабочих дней, следующих за днем поступления запроса, территориальным органом Фонда формируются сведения о периодах уплаты обязательных страховых взносов в бюджет фонда и размере среднедневного заработка для исчисления пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам по форме согласно приложению 3 (далее - сведения).

Требования к структуре и формату в электронном виде сведений о периодах уплаты обязательных страховых взносов в бюджет фонда и размере среднедневного заработка для исчисления пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам установлены в приложении 4.

Всем плательщикам, у которых застрахованное лицо работает по трудовому договору на дату начала случая временной нетрудоспособности, предоставляется информация о дате начала случая временной нетрудоспособности, за исключением того плательщика, который направил запрос.

10. Перед расчетом среднедневного заработка Фондом проверяется право застрахованного лица на получение пособия в минимальном размере.

При этом сумма месячной минимальной заработной платы, установленной и проиндексированной в соответствии с законодательством (далее - МЗП), за неполный месяц определяется в размере величины, получаемой путем деления МЗП на количество календарных дней данного месяца с последующим умножением полученного результата на количество календарных дней работы в этом месяце, за исключением периода нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет.

При установлении суммы дохода в расчетном периоде из размера ниже МЗП пособие рассчитывается из фактического среднедневного заработка. Указанная информация предоставляется плательщику в сведениях.

11. Среднедневной заработок рассчитывается по каждому плательщику отдельно (трудовой договор, учредитель) путем деления заработка за 18 календарных месяцев, предшествующих кварталу, в котором возникло право на пособия, на число календарных дней этого периода, учитываемых при исчислении среднедневного заработка, но не более чем на 547 календарных дней. При этом у каждого плательщика, участвующего в расчете среднедневного заработка, исключаются периоды временной нетрудоспособности и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет.

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19, от 26.11.2024 N 12)

Среднедневной заработок по каждому плательщику суммируется и итоговая сумма указывается в сведениях.

Информация о среднедневном заработке предоставляется по случаям

беременности и родов, наступившим с 1 июля 2024 г. и позднее, по застрахованным лицам, работающим по трудовым договорам, находившимся в расчетном периоде в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет. Данный среднедневной заработок определяется при наличии предыдущего запроса по листку нетрудоспособности в связи с беременностью и родами.

(часть третья п. 11 в ред. постановления Правления Фонда соцзащиты от 26.11.2024 N 12)

12. По застрахованным лицам, выполняющим работы по гражданско-правовым договорам, среднедневной заработок для назначения пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам рассчитывается исходя из суммы вознаграждения, указанной в форме ПУ-3:

если сумма вознаграждения в форме ПУ-3 указана в периоде с начала действия гражданско-правового договора по месяц, предшествующий месяцу начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов, то среднедневной заработок рассчитывается путем деления суммы вознаграждения за указанный период на число календарных дней договора до месяца начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов;

если сумма первого вознаграждения в форме ПУ-3 отражена в месяце начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов и позднее, то среднедневной заработок рассчитывается путем деления суммы данного вознаграждения на число календарных дней с начала действия договора по месяц выплаты вознаграждения, но не позднее дня окончания действия гражданско-правового договора.

13. Для определения размера пособия по временной нетрудоспособности период уплаты обязательных страховых взносов рассчитывается на основании данных индивидуального (персонифицированного) учета в системе государственного социального страхования, начиная с 1 января 2003 г. до квартала начала случая временной нетрудоспособности, беременности и родов.

Не включаются в периоды уплаты обязательных страховых взносов периоды:

абзац исключен с 1 июля 2024 года. - Постановление правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19;

неуплаты обязательных страховых взносов, в том числе отпуска без сохранения заработной платы, прогулов без уважительных причин и др. (кроме периодов временной нетрудоспособности, беременности и родов, дополнительного свободного от работы дня в месяц матери (мачехе) или отцу (отчиму), опекуну (попечителю), воспитывающей (воспитывающему) ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет, с оплатой в размере среднедневного заработка за счет средств государственного социального страхования);

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

гражданско-правового договора, по которому сумма уплаченных обязательных страховых взносов равна нулю (отчетный период 2013 г.);

нахождения в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (кроме случаев, указанных в пункте 37 Положения о порядке назначения и выплаты государственных пособий семьям, воспитывающим детей, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. N 569);

уплаты обязательных страховых взносов по застрахованным лицам, за которых или которыми обязательные страховые взносы уплачивались в соответствии с законодательством только на пенсионное страхование.

Если по одному застрахованному лицу периоды уплаты обязательных страховых взносов пересекаются хотя бы одним днем, то такой период засчитывается как непрерывный.

По гражданам, признанным в установленном порядке безработными, выполняющими оплачиваемые общественные работы, 30 дней выполнения оплачиваемых общественных работ считаются за месяц уплаты обязательных страховых взносов.

По гражданам, выполняющим работы по гражданско-правовым договорам, при условии уплаты обязательных страховых взносов период выполнения работ по гражданско-правовому договору считается периодом уплаты обязательных страховых

взносов.

Период уплаты обязательных страховых взносов, составляющий 6 и более месяцев, не выдается по запросу для назначения пособия по беременности и родам.

14. Территориальный орган Фонда через информационный ресурс "Личный кабинет плательщика взносов" направляет уведомления:

14.1. плательщику, который осуществлял запрос:

об изменении размера среднего заработка в случае изменения плательщиком информации, используемой для расчета среднего заработка для назначения пособия (в течение 6 месяцев со дня, следующего за днем окончания периода временной нетрудоспособности, беременности и родов, но не позднее даты увольнения с работы (окончания периода гражданско-правового договора);

о непринятии к зачету суммы пособия по временной нетрудоспособности по форме согласно приложению 5 в случае непредставления формы ПУ-3 с соответствующим отражением периода временной нетрудоспособности хотя бы одним плательщиком;

об отсутствии периодов, по которым выслано уведомление о непринятии к зачету суммы пособия по временной нетрудоспособности за указанный отчетный год по форме согласно приложению 5-1 в случае, когда периоды временной нетрудоспособности в форме ПУ-3 у всех плательщиков соответствуют периоду временной нетрудоспособности, отраженному у плательщика, назначившего пособие;

(абзац введен постановлением Правления Фонда соцзащиты от 26.11.2024 N 12)

14.2. иным плательщикам - о наличии периодов работы, отраженных в форме ПУ-3, приходящихся на период временной нетрудоспособности, за который назначено пособие, по форме согласно приложению 6 (срок исправления - 3 рабочих дня).

(пп. 14.2 в ред. постановления Правления Фонда соцзащиты от 26.11.2024 N 12)

(п. 14 в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

15. Плательщик через информационный ресурс "Личный кабинет плательщика взносов" осуществляет мониторинг уведомлений, указанных в пункте 14.

(п. 15 в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

Приложение 1
к Положению о порядке
предоставления сведений
и информации при назначении
пособий по временной
нетрудоспособности
и по беременности и родам

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

Запрос

**на получение сведений о периодах уплаты обязательных страховых взносов и
размере среднего заработка для исчисления пособия по временной
нетрудоспособности, беременности и родам**

Тип формы:

- исходная
 отменяющая

Сведения о плательщике обязательных страховых взносов:

Учетный номер плательщика в Фонде _____

Учетный номер плательщика _____

Наименование _____

Страховой номер _____

Фамилия _____

Собственное имя _____

Отчество (если таковое имеется) _____

Серия и номер листка нетрудоспособности _____

Дата начала случая / /

Период временной нетрудоспособности (дата начала) / /
(дата окончания) / /

Признак нетрудоспособности ВН <1> БиР <2>

Признак трудовых отношений - трудовой договор, - ГПД <3>

Дата заключения ГПД / /

Номер ГПД _____

Признак назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу, работающему:

- по совместительству <4>, - по основному месту работы, - по совместительству в случае отсутствия основного места работы

Телефон _____

Дата заполнения / /

Руководитель _____

(подпись)
М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

(фамилия исполнителя, номер служебного телефона, дата)

<1> ВН - временная нетрудоспособность.

<2> БиР - беременность и роды.

<3> ГПД - гражданско-правовой договор.

<4> Заполняется плательщиком, у которого застрахованное лицо работает на условиях совместительства, в случае нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет по основному месту работы.

Приложение 2
к Положению о порядке предоставления
сведений и информации при назначении
пособий по временной нетрудоспособности
и по беременности и родам

ТРЕБОВАНИЯ К ЗАПОЛНЕНИЮ, СТРУКТУРЕ И ФОРМАТУ ФОРМЫ ЗАПРОСА НА ПОЛУЧЕНИЕ СВЕДЕНИЙ О ПЕРИОДАХ УПЛАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ И РАЗМЕРЕ СРЕДНЕДНЕВНОГО ЗАРАБОТКА ДЛЯ ИСЧИСЛЕНИЯ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

Структура и формат запроса в электронном виде:

1. Кодовая страница файла ANSI (1251).
2. Файл должен содержать не более 1 запроса (записи).
3. Все запросы пачки относятся к одному типу формы.
4. Имя файла должно быть уникальным и соответствовать формату PREF_UNPF_UNP_T_YEARKV_yyyymmddhmmss.RRR, где:
PREF - префикс, принимающий фиксированное значение BL1 и указывающий на вид данных;

- UNPF - учетный номер плательщика обязательных страховых взносов в Фонде;
 UNP - учетный номер плательщика в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей;
- T - указатель на тип запроса, включенного в пачку:
 - 1 - пачка, содержащая запросы с типом формы "исходная";
 - 2 - пачка, содержащая запросы с типом формы "отменяющая";
 - YEARKV - фиксированное значение 000000;
 - уууutmddhhmmss - набор арабских чисел, обеспечивающий уникальность имени файла и содержащий дату и время формирования файла, где:
 - уууу - год формирования файла;
 - mm - месяц, одноразрядное значение дополняется слева значением "0" (ноль);
 - dd - день, одноразрядное значение дополняется слева значением "0" (ноль);
 - hh - часы, одноразрядное значение дополняется слева значением "0" (ноль);
 - mm - минуты, одноразрядное значение дополняется слева значением "0" (ноль);
 - ss - секунды, одноразрядное значение дополняется слева значением "0" (ноль);
 - RRR - расширение файла, где:
 - TXT - расширение файла, не заверенного электронной цифровой подписью (документ в электронном виде);
 - ZIP - электронный документ.
5. Номер пачки должен соответствовать имени файла без его расширения.
 6. Электронный документ представляется архивом ZIP с именем, аналогичным имени документа в электронном виде и содержащим следующие файлы:
 документ в электронном виде с расширением TXT;
 файл электронной цифровой подписи.

Формат файла, содержащего запрос для расчета среднедневного заработка

```
{
  'ver': 'версия формата',
  'forma': 'вид данных',
  'unpf': 'учетный номер плательщика в Фонде',
  'unp': 'учетный номер плательщика',
  'plat': 'наименование плательщика',
  'type': 'тип формы',
  'pck': 'имя пачки',
  'tel': 'телефон',
  'ddoc': 'дата заполнения',
  'ndoc': 'количество запросов в пачке',
  'data': [
    {
      'num': 'порядковый номер запроса',
      'ils': 'страховой номер',
      'fzl': 'фамилия',
      'izl': 'собственное имя',
      'ozl': 'отчество (если таковое имеется)',
      'numMed': 'серия и номер листка нетрудоспособности',
      'dfromIns': 'дата начала случая',
      'dfromMed': 'период нетрудоспособности: дата начала',
      'dtoMed': 'период нетрудоспособности: дата окончания',
      'prMed': 'признак временной нетрудоспособности',
      'prRel': 'признак трудовых отношений',
      'prJoin': 'Признак назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу',
      'ddog': 'дата заключения гражданско-правового договора',
      'ndog': 'номер гражданско-правового договора'
    }
  ]
}
```

Описание реквизитов файла, содержащего запрос для расчета среднедневного заработка

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Заполнение (для любого типа формы)	Примечание
1	ver	Версия формата	строка	обязательно	Фиксированное значение, равное 1.0
2	forma	Форма ДПУ	строка	обязательно	Фиксированное значение, указывающее на вид данных, содержащихся в пачке, и равное ZU1
3	unpf	Учетный номер плательщика в Фонде	число	обязательно	Учетный номер плательщика обязательных страховых взносов в Фонде. Ровно 9 знаков
4	unp	Учетный номер плательщика	строка	обязательно	Ровно 9 знаков, соответствует идентификационному коду по ЕГР или учетному номеру плательщика
5	plat	Наименование плательщика	строка	обязательно	Не должно превышать 200 знаков
6	type	Тип формы	число	обязательно	1 - исходная 2 - отменяющая
7	pck	Имя пачки ДПУ	строка	обязательно	Должно соответствовать имени файла (без расширения)
8	tel	Телефон	строка	необязательно	Телефон ответственного за заполнение формы, не более 20 знаков
9	ddoc	Дата заполнения	дата	обязательно	Формат данных DD/ММ/YYYY, где DD - день, ММ - месяц, YYYY - год
10	ndoc	Количество запросов в пачке	число	обязательно	Значение должно равно 1
11	data	Массив запросов	массив	обязательно	Массив должен содержать 1 запрос

Описание реквизитов запроса по застрахованному лицу (массив data)

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
1	num	Порядковый номер запроса	число	По всем записям пачки значение должно быть уникальным
2	ils	Страховой номер	строка	Страховой номер или идентификационный номер, ровно 14 знаков
3	fzl	Фамилия	строка	Не более 50 знаков
4	izl	Собственное имя	строка	Не более 50 знаков
5	ozl	Отчество (если таковое имеется)	строка	Не более 50 знаков. Реквизит должен отсутствовать или быть пустым при отсутствии отчества
6	numMed	Серия и номер листка нетрудоспособности	строка	Поле должно состоять только из букв латинского и русского алфавита, цифр и удовлетворять маске

				XXnnnnnnnn, где XX - буквы, n - число, не менее 6 и не более 8 цифр
7	dfromIns	Дата начала случая	строка	Формат данных DD/ММ/YYYY, где DD - день, ММ - месяц, YYYY - год
8	dfromMed	Период нетрудоспособности: дата начала	строка	Формат данных DD/ММ/YYYY, где DD - день, ММ - месяц, YYYY - год
9	dtoMed	Период нетрудоспособности: дата окончания	строка	Формат данных DD/ММ/YYYY, где DD - день, ММ - месяц, YYYY - год
10	prMed	Признак временной нетрудоспособности	число	Допустимые значения: 1 - пособие по временной нетрудоспособности (далее - ВН); 2 - пособие по беременности и родам (далее - БиР)
11	prRel	Признак трудовых отношений	число	Допустимые значения: 1 - трудовой договор; 3 - гражданско-правовой договор
12	prJoin	Признак назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу	число	Допустимые значения: 0 - по основному месту работы; 1 - по совместительству. Заполняется плательщиком, у которого застрахованное лицо работает на условиях совместительства, в случае нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет по основному месту работы. Может быть заполнено только, если "Признак трудовых отношений" равно "1"; 2 - по совместительству в случае отсутствия основного места работы
13	ddog	Дата заключения гражданско-правового договора	строка	Формат данных DD/ММ/YYYY, где DD - день, ММ - месяц, YYYY - год. Реквизит должен быть заполнен только при значении реквизита "Признак трудовых отношений" "3"
14	ndog	Номер гражданско-правового договора	строка	Не более 50 знаков. Реквизит должен быть заполнен только при значении реквизита "Признак трудовых отношений" "3"

Перечень полей запроса по застрахованному лицу (массив data), заполняемых в зависимости от типа формы

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Заполнение для типа формы запроса "исходная"	Заполнение для типа формы запроса "отменяющая"	Примечание
1	num	Порядковый номер запроса	обязательно	обязательно	
2	ils	Страховой номер	обязательно	обязательно	
3	fzl	Фамилия	обязательно	обязательно	
4	izl	Собственное имя	обязательно	обязательно	
5	ozl	Отчество (если такое имеется)	может отсутствовать	может отсутствовать	
6	numMed	Серия и номер листка нетрудоспособности	обязательно	обязательно	
7	dfromIns	Дата начала случая	обязательно	не заполняется	
8	dfromMed	Период нетрудоспособности: дата начала	обязательно	не заполняется	
9	dtoMed	Период нетрудоспособности: дата окончания	обязательно	не заполняется	
10	prMed	Признак временной нетрудоспособности	обязательно	не заполняется	
11	prRel	Признак трудовых отношений	обязательно	обязательно	
12	prJoin	Признак назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу	обязательно	не заполняется	
13	ddog	Дата заключения гражданско-правового договора	обязательно	обязательно	Реквизит должен быть заполнен только при значении реквизита "Признак трудовых отношений" "3"
14	ndog	Номер гражданско-правового договора	обязательно	обязательно	Реквизит должен быть заполнен только при значении реквизита "Признак трудовых отношений" "3"

Пример файла с запросами:

```
{
  'ver': '1.0',
  'forma': 'ZU1',
  'unpf': 248001092,
  'unp': '391192689',
  'plat': 'тест',
  'type': 1,
}
```

```
'pck': 'ZU1_248001092_391192689_1_200000_20241006193127',
'tel': '+375291234567',
'ddoc': '30/01/2024',
'ndoc': 1,
'data': [
  {
    'num': 1,
    'ils': '3111111A000PB0',
    'fzl': 'ФАМИЛИЯ',
    'izl': 'ИМЯ',
    'ozl': 'ОТЧЕСТВО',
    'numMed': 'AB000001',
    'dfromIns': '10/01/2024',
    'dfromMed': '16/01/2024',
    'dtoMed': '30/01/2024',
    'prMed': 2,
    'prRel': 3,
    'prJoin': 0,
    'ddog': '01/12/2023',
    'ndog': 'N1-2010'
  }
]
```

Приложение 3
к Положению о порядке предоставления
сведений и информации при назначении
пособий по временной нетрудоспособности
и по беременности и родам

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

**Сведения
о периодах уплаты обязательных страховых взносов в бюджет фонда
и размере среднедневного заработка для исчисления пособия
по временной нетрудоспособности, беременности и родам**

Документ сформирован _____
(наименование органа Фонда)

Исходящий N _____ Дата _____

Сведения о плательщике обязательных страховых взносов:

Учетный номер плательщика в Фонде _____

Учетный номер плательщика _____

Наименование _____

Страховой номер _____

Фамилия _____

Собственное имя _____

Отчество (если таковое имеется) _____

Серия и номер листка нетрудоспособности _____

Дата начала случая □□ / □□ / □□□□

Признак временной нетрудоспособности ВН <1> БиР <2>

Признак трудовых отношений трудовой договор, ГПД <3>

Дата заключения ГПД □□ / □□ / □□□□

Номер ГПД _____

Признак назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному

лицу, работающему:

- по совместительству <4>, - по основному месту работы

Размер среднедневного заработка за период с / / по / / составил <*> _____

Период уплаты обязательных страховых взносов, начиная с 1 января 2003 г., для определения размера пособия по временной нетрудоспособности составил: _____

Пособие следует исчислить _____
(указывается право на минимальный размер пособия, но не выше максимального размера)

Возврат <*> _____

Примечание <***> _____

<1> ВН - временная нетрудоспособность.

<2> БиР - беременность и роды.

<3> ГПД - гражданско-правовой договор.

<4> Заполняется плательщиком, у которого застрахованное лицо работает на условиях совместительства, в случае нахождения получателя пособия в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет по основному месту работы.

<*> Может быть нулевое значение, размер предыдущего среднедневного заработка, принятого для исчисления предыдущего пособия по беременности и родам, либо сведения об отсутствии данного параметра в территориальных органах Фонда.

<**> Заполняется при отсутствии права на пособие:

прошел срок реализации права на пособие;

заявитель не является работодателем застрахованного лица;

нет суммы вознаграждения для расчета пособия и др.

<***> Иная информация для назначения пособия.

Приложение 4
к Положению о порядке предоставления
сведений и информации при назначении
пособий по временной нетрудоспособности
и по беременности и родам

ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ И ФОРМАТУ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ СВЕДЕНИЙ О ПЕРИОДАХ УПЛАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ В БЮДЖЕТ ФОНДА И РАЗМЕРЕ СРЕДНЕДНЕВНОГО ЗАРАБОТКА ДЛЯ ИСЧИСЛЕНИЯ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

(в ред. постановления правления Фонда соцзащиты от 29.12.2023 N 19)

ОПИСАНИЕ РЕКВИЗИТОВ ОТВЕТА НА ЗАПРОС ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕДНЕВНОГО ЗАРАБОТКА

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
1	unprf	Учетный номер плательщика	число	Учетный номер плательщика обязательных страховых взносов в Фонде. Ровно 9 цифр
2	unpr	Идентификационный	строка	Ровно 9 знаков, соответствует

		код		идентификационному коду по ЕГР или учетному номеру плательщика
3	naim	Наименование плательщика	строка	
4	dateTime	Дата и время формирования ответа	строка	Формат данных YYYY-MM-DD h24:mm:ss, где YYYY - год, MM - месяц, DD - день, h24 - часы, mm - минуты, ss - секунды
5	idpck	Служебный идентификатор	число	Идентификатор, присвоенный порталом Фонда пачке с запросом, по которому создано отправленное сообщение
6	pck	Имя пачки, указанное в запросе	строка	Соответствует имени поступившей пачки с запросом
7	kodres	Код ответа	число	Служебное поле. Числовое значение кода ответа
8	textres	Текст, поясняющий код ответа	строка	
9	izls	Массив ответов	массив	

ОПИСАНИЕ РЕКВИЗИТОВ МАССИВА izls

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
1	ils	Страховой номер	строка	Страховой номер, отраженный на ИЛС ЗЛ
2	fzl	Фамилия	строка	
3	izl	Собственное имя	строка	
4	ozl	Отчество (если таковое имеется)	строка	
5	rep	Признак ответа	число	1 - первичный ответ по результату обработанного запроса или уведомление; 2 - повторный ответ по результату перерасчета среднедневного заработка
6	Zu1	Сведения из поступившего запроса	объект	Сведения предоставляются только плательщику, от которого поступил запрос на расчет среднедневного заработка
7	izv	Ответ по результату обработки запроса, перерасчета среднедневного заработка или уведомления плательщику	массив	

ОПИСАНИЕ РЕКВИЗИТОВ ОБЪЕКТА Zu1

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
-------	-----------------	------------------------	-----	------------

1	num	Порядковый номер, указанный в запросе	число	
2	ils	Страховой номер	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
3	fzl	Фамилия	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
4	izl	Собственное имя	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
5	ozl	Отчество (если таковое имеется)	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
6	numMed	Серия и номер листка нетрудоспособности	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
7	dfromIns	Дата начала случая	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса. Формат данных YYYY-MM-DD, где YYYY - год, MM - месяц, DD - день
8	dfromMed	Период нетрудоспособности: дата начала	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса. Формат данных YYYY-MM-DD, где YYYY - год, MM - месяц, DD - день
9	dtoMed	Период нетрудоспособности: дата окончания	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса. Формат данных YYYY-MM-DD, где YYYY - год, MM - месяц, DD - день
10	prMed	Признак временной нетрудоспособности	число	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
11	prRel	Признак трудовых отношений	число	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
12	prJoin	Признак назначения пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу	число	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса
13	ddog	Дата заключения гражданско-правового договора	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса. Формат данных YYYY-MM-DD, где YYYY - год, MM - месяц, DD - день
14	ndog	Номер гражданско-правового договора	строка	Содержит значение, указанное в соответствующем реквизите поступившего запроса

ОПИСАНИЕ РЕКВИЗИТОВ МАССИВА izv

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
1	dateTime	Дата и время формирования ответа	строка	Формат данных YYYY-MM-DD h24:mm:ss, где YYYY - год, MM - месяц, DD - день, h24 - часы, mm - минуты, ss - секунды
2	idlzv	Уникальный идентификатор содержимого	число	
3	typelzv	Код ответа	число	1 - возврат (отказ в обработке запроса); 2 - сообщение о необходимости доработки ИЛС ЗЛ; 3 - результат расчета среднедневного заработка; 4 - информационное сообщение плательщику (необходимость предоставления форм ДПУ, необходимость учета сведений при предоставлении форм ПУ-3 и др.)
4	status	Текст, поясняющий код ответа	строка	
5	incomeAver	Значение среднедневного заработка	число	Сведения предоставляются только плательщику, от которого поступил запрос на расчет среднедневного заработка. Только при значении реквизита typelzv, равном 3
6	resPeriod	Сведения о количестве месяцев и дней уплаты страховых взносов	объект	Сведения предоставляются только плательщику, от которого поступил запрос на расчет среднедневного заработка. Только при значении реквизита typelzv, равном 3. Данные выдаются, если период уплаты менее 6 месяцев. Необязательный объект
7	messages	Массив текстовых сообщений, дополняющих сообщение	массив	

ОПИСАНИЕ РЕКВИЗИТОВ ОБЪЕКТА resPeriod

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
1	years	Количество лет уплаты страховых взносов	число	Значение отсутствует (резервное поле)

2	monthes	Количество месяцев уплаты страховых взносов	число	
3	days	Количество дней уплаты страховых взносов	число	

ОПИСАНИЕ РЕКВИЗИТОВ МАССИВА messages

N п/п	Реквизит (ключ)	Наименование реквизита	Тип	Примечание
1	code	Код ответа	число	
2	type	Типа ответа	число	Значение указывает на вид текстового комментария, если type _{1zv} равно 3: 1 - текстовый ответ по результату сравнения дохода с минимальной заработной платой; 2 - текстовый ответ по результату расчета среднедневного заработка; 3 - текстовый ответ по результатам расчета по периодам уплаты страховых взносов; другое значение - уведомление для плательщика
3	text	Текст, поясняющий код ответа	строка	

Если в массиве izv реквизит type_{1zv} содержит значение 3, то:

1. при значении реквизита type равном 0 в массиве messages:

a. значение code = 6002 используется для ответа "Необходимо представить форму ПУ-3 за 2022 год, если есть простои, отпуска, предоставляемые по инициативе нанимателя, умышленное неначисление взносов (конверты) или удержания из выплат осужденному";

b. значение code = 6015 используется для ответа "Ранее представленный запрос отменен";

2. при значении реквизита type равном 1 в массиве messages:

a. значение code = 6003 используется для ответа "Пособие должно быть не ниже минимального и не выше максимального";

b. значение code = 6004 используется для ответа "Пособие должно быть назначено из указанного среднедневного заработка и не выше максимального";

3. при значении реквизита type равном 2 в массиве messages:

a. значение code = 6011 используется для ответа "Необходимо произвести перерасчет";

b. значение code = 6012 используется для ответа "Застрахованному лицу **дата** назначается пособие по временной нетрудоспособности";

c. значение code = 6013 используется для ответа "Сумма и период временной нетрудоспособности должны быть отражены в форме ПУ-3";

d. значение code = 6006 используется для ответа "Не более суммы обязательных страховых взносов, уплаченных из вознаграждения по гражданско-правовому договору";

e. значение code = 6014 используется для ответа "Для расчета пособия применить данный среднедневной заработок или среднедневной заработок, из которого исчислялось

пособие по предыдущему листку по временной нетрудоспособности или по беременности и родам, по более выгодному для застрахованного лица варианту";

4. при значении реквизита type равном 3 в массиве messages:

a. значение code = 6010 используется для ответа "В случае назначения пособия по уходу за ребенком пособие по временной нетрудоспособности следует исчислить из размера 50 % БПМ";

b. значение code = 6009 используется для ответа "Пособие по беременности и родам следует исчислить из размера 50 % БПМ";

c. значение code = 6007 используется для ответа "Стаж менее 10 лет";

d. значение code = 6008 используется для ответа "Стаж 10 лет и более".

Пример ответа с отказом в приеме запроса:

```
{
  'unpf': 248001092,
  'unp': '213213213',
  'dateTime': '2023-06-09 13:56:53',
  'naim': 'тест тест тест',
  'idpck': 111111,
  'pck': 'ZU1_248001092_391192689_1_200000_20241006193127',
  'kodres': '8000',
  'textres': 'принята в обработку',
  'izls': [
    {
      'ils': '3111111A000PB0',
      'fzl': 'ФАМИЛИЯ',
      'izl': 'ИМЯ',
      'ozl': 'ОТЧЕСТВО',
      'rep': 1,
      'Zul': {
        'num': 1,
        'ils': '3111111A000PB0',
        'fzl': 'ФАМИЛИЯ',
        'izl': 'ИМЯ',
        'ozl': 'ОТЧЕСТВО',
        'numMed': 'AB000001',
        'dfromIns': '2024-01-15',
        'dfromMed': '2024-01-15',
        'dtoMed': '2024-01-20',
        'prMed': 1,
        'prRel': 1,
        'prJoin': 1,
        'ddog': null,
        'ndog': null
      },
      'izv': [
        {
          'dateTime': '2023-06-09 13:56:53',
          'idIzv': 111111111,
          'typeIzv': 1,
          'status': 'возврат',
          'messages': [
            {
              'code': 1091,
              'type': 1,
              'text': 'Файл отклонен полностью, т.к. плательщик ликвидирован и запрос не может быть принят'
            }
          ]
        }
      ]
    }
  ]
}
```

```
}
]
}
```

Пример ответа с расчетом среднедневного заработка на запрос:

```
{
  'dateTime': '2023-06-01 13:56:53',
  'unpf': 248001092,
  'unp': '213213213',
  'naim': 'тест тест тест',
  'idpck': 111111,
  'pck': 'ZU1_248001092_391192689_1_200000_20241006193127',
  'kodres': '8000',
  'textres': 'принята в обработку',
  'izls': [
    {
      'ils': '3111111A000PB0',
      'fzl': 'ФАМИЛИЯ',
      'izl': 'ИМЯ',
      'ozl': 'ОТЧЕСТВО',
      'rep': 1,
      'Zul': {
        'num': 1,
        'ils': '3111111A000PB0',
        'fzl': 'ФАМИЛИЯ',
        'izl': 'ИМЯ',
        'ozl': 'ОТЧЕСТВО',
        'numMed': 'AB000001',
        'dfromIns': '2024-01-15',
        'dfromMed': '2024-01-15',
        'dtoMed': '2024-01-20',
        'prMed': 1,
        'prRel': 1,
        'prJoin': 1,
        'ddog': null,
        'ndog': null
      },
      'izv': [
        {
          'dateTime': '2023-06-01 13:56:53',
          'idIzv': 111111111,
          'typeIzv': 3,
          'status': 'принято',
          'prFull': 0,
          'incomeAver': 15.2,
          'resPeriod': {
            'monthes': 5,
            'days': 15
          },
          'messages': [
            {
              'code': 6004,
              'type': 1,
              'text': 'Пособие должно быть не ниже минимального и не выше максимального'
            }
          ]
        },
        {
          'code': 6009,
          'type': 3,
          'text': 'Пособие по беременности и родам следует исчислить из размера 50% БПМ'
        }
      ]
    }
  ]
}
```

```
}
]
}
]
}
```

Пример уведомления плательщику:

```
{
  "unpf": 512015078,
  "dateTime": "2023-09-06 13:56:53",
  "idPck": 999988,
  "izls": [
    {
      "ils": "3000000A000PBO",
      "fzl": "ФАМИЛИЯ",
      "izl": "ИМЯ",
      "ozl": "ОТЧЕСТВО",
      "izv": [
        {
          "idIzv": 1114666621825,
          "dateTime": "2023-09-06 13:50:12",
          "typeIzv": 5,
          "status": "уведомление",
          "code": 4650,
          "text": "Запрос находится на уточнении",
          "messages": [
            {
              "code": 4760,
              "type": 0,
              "text": "Для корректного расчета среднего заработка для назначения пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам необходимо предоставить форму ПУ 3 по коду категории застрахованного лица "01" или "07" за 2023 год"
            },
            {
              "code": 4760,
              "type": 0,
              "text": "Для корректного расчета среднего заработка для назначения пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам необходимо предоставить форму ПУ 3 по коду категории застрахованного лица "01" или "07" за 2022 год"
            },
            {
              "code": 6002,
              "type": 0,
              "text": "Необходимо представить форму ПУ-3 за 9 месяцев 2023 года, если есть простои, отпуска, предоставляемые по инициативе нанимателя, умышленное неначисление взносов (конверты) или удержания из выплат осужденному"
            }
          ]
        }
      ]
    }
  ]
}
```

Приложение 5
к Положению о порядке предоставления
сведений и информации при назначении
пособий по временной нетрудоспособности
и по беременности и родам
(в редакции постановления
правления Фонда
социальной защиты населения
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
26.11.2024 N 12)

(в ред. постановления Правления Фонда соцзащиты от 26.11.2024 N 12)

**Уведомление
о непринятии к зачету суммы пособия по временной нетрудоспособности**

Страховой номер _____
Фамилия _____
Собственное имя _____
Отчество (если таковое имеется) _____

(текст сообщения)

Периоды: _____

Приложение 5-1
к Положению о порядке предоставления
сведений и информации при назначении
пособий по временной нетрудоспособности
и по беременности и родам
(в редакции постановления
правления Фонда
социальной защиты населения
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
26.11.2024 N 12)

(введено постановлением Правления Фонда соцзащиты от 26.11.2024 N 12)

**Уведомление
об отсутствии периодов, по которым выслано уведомление о непринятии к
зачету суммы пособия по временной нетрудоспособности за указанный отчетный
год**

Страховой номер _____
Фамилия _____
Собственное имя _____
Отчество (если таковое имеется) _____

(текст сообщения)

_____ год

Приложение 6
к Положению о порядке предоставления
сведений и информации при назначении
пособий по временной нетрудоспособности
и по беременности и родам
(в редакции постановления
правления Фонда
социальной защиты населения
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
26.11.2024 N 12)

(в ред. постановления Правления Фонда соцзащиты от 26.11.2024 N 12)

Уведомление

**о наличии периодов работы, отраженных в форме ПУ-3, приходящихся на период
временной нетрудоспособности, за который назначено пособие**

Страховой номер _____

Фамилия _____

Собственное имя _____

Отчество (если таковое имеется) _____

_____ (текст сообщения)

Периоды: _____
