

<https://lk.fss.ru> (использовать можно только браузер Internet Explorer)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

[Кабинеты](#) [МСЭ](#) [ЭЛН](#) [Подтверждение ОБЭД](#) [СОДО](#) [Сертификаты](#) [Часто задаваемые вопросы](#)



Кабинет получателя услуг

Предназначен для доступа к электронным услугам Фонда застрахованных граждан

[Скачать инструкцию](#) [Скачать инструкцию по переводу ЭЛН на карточку \(2018-04\)](#)

Войти



Кабинет страхователя

Предназначен для обмена данными между Фондом и организацией страхователя

[Скачать инструкцию](#)

Войти

ВОЙТИ

Авторизация через ГОСУСЛУГИ

Условия использования

Уважаемый пользователь, Вы находитесь в личном кабинете Получателя социальных услуг Фонда социального страхования. Прежде чем приступить к использованию личного кабинета, подтвердите свое согласие на обработку персональных данных.

Я согласен на обработку моих персональных данных

Продолжить

Отменить

ПРОДОЛЖИТЬ

Фонд социального страхования Российской Федерации

Уведомления | Запросы в Фонд

Поиск услуг

Медицинским работникам

Дополнительные страховые гарантии медицинским работникам, пострадавшим от COVID-19 при исполнении ими трудовых обязанностей

- Оформить анкету
- Подать заявление

Подать запрос

Здесь можно создать заявление или отправить запрос

Последняя выплата составила

Создать

или

или

Создать
можно в 2х местах

Заявления на выдачу листа нетрудоспособности в период карантина

Сведения по заявлениям на выдачу и оформление листа временной нетрудоспособности, назначение и выплату

Анкеты и заявления пострадавших мед. работников (COVID-19)

Анкеты по сопровождению медицинского работника, пострадавшего от COVID-19 и заявления на получение

1 Шаг Личные данные

Ф.И.О. обратившегося*
[redacted]

Телефон
[redacted]

Способ получения ответа*
 по почте и e-mail по e-mail (в электронном виде) по почте (в бумажном виде) только в Личный кабинет

Социальное положение

Льготная категория

Далее **Отмена**

ДАЛЕЕ

Реквизиты заявления

Тип запроса:

- Обращение
- Жалоба

Повторный запрос

Субъект Российской Федерации:

Ярославская область

Территориальный орган Фонда Социального Страхования:

Ярославское РО

Ярославское РО

Текст обращения:

< Назад

3.

> Далее

Отмена

1. Выбираете Ярославское ОБ

2. Ярославское РО

Реквизиты заявления

Тип запроса:

- Обращение
- Жалоба

Повторный запрос

Субъект Российской Федерации:

Ярославская область

Территориальный орган Фонда Социального Страхования:

Ярославское РО

Тематика запроса:

Справки для получения пособий

выбрать нужное

граждан, проживающих в зоне подвергшейся воздействию радиации в следствии аварии на ЧАЭС

Предоставление дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами

Экспертиза несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Справки для получения пособий

←

Отмена

Реквизиты заявления

Тип запроса:*

- Обращение
- Жалоба

Повторный запрос

Субъект Российской Федерации*

Ярославская область

Территориальный орган Фонда Социального Страхования*

Ярославское РО

Тематика запроса

Справки для получения пособий

Текст обращения*

Прошу предоставить справку о выплатах за период _____ . Справку предоставить на электронный адрес _____
или лично.

< Назад

> Далее

Отмена

Текст обращения: Прошу предоставить справку о выплатах за период с ... по Справку предоставить по электронной почте и лично. → ДАЛЕЕ

Документация

Необходимые для загрузки документы

Загрузить

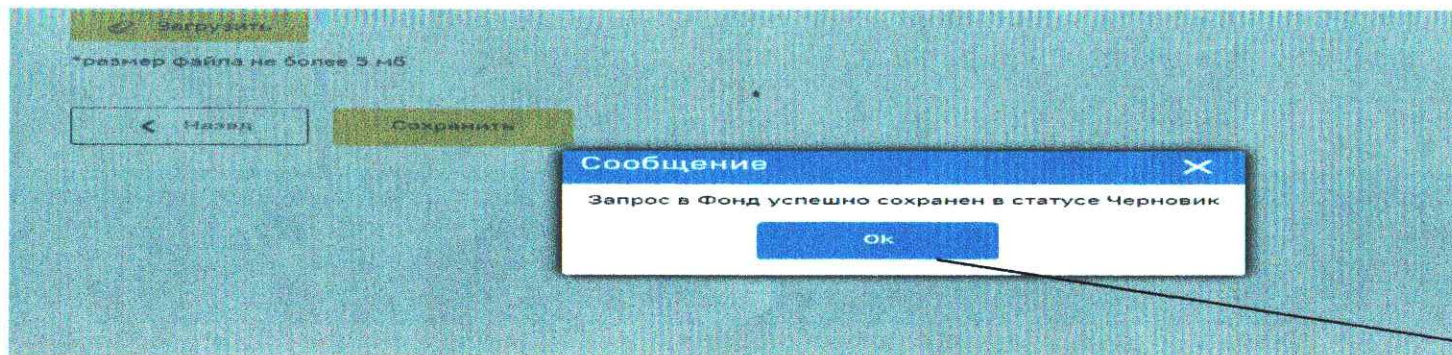
*размер файла не более 5 мб

< Назад

Сохранить

Отмена

СОХРАНИТЬ



ОК



Запрос в Фонд

← Назад

№ 0000423346

+ Личные данные

+ Реквизиты заявления

Отправить

Статус запроса: Черновик

✎ Редактировать

🗑 Удалить

Отправить

Справки готовятся в течение 5 раб дней со следующего после подачи!

Так же во вкладке УВЕДОМЛЕНИЯ