

I. Сведения о получателе пособия

Фамилия

П Э П Э Т Э Ш И Н А

Имя

П О Л И Н А

Отчество (при наличии)

П Е Т Р О В Н А

Страховой номер индивидуального лицевого счета

1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0 1

II. Сведения о ребенке

Фамилия

П Э П Э Т Э Ш И Н

Имя

П Р О Х О Р

Отчество (при наличии)

П Е Т Р О В И Ч

Дата рождения (дд-мм-гггг)

2 3 - 0 7 - 2 0 2 5

Страховой номер индивидуального лицевого счета

2 0 1 - 1 5 0 - 9 0 6 5 7

III. Иные сведения

Дата прекращения права застрахованного лица на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком

2 9 - 1 0 - 2 0 2 6

Сведения о документе, подтверждающем прекращение обстоятельств, наличие которых явилось основанием для назначения и выплаты пособия

от 2 8 - 1 0 - 2 0 2 6

№ 9 6

Приказ о предоставлении отпуска по беременности и родам

(наименование документа, подтверждающего прекращение обстоятельств, наличие которых явилось основанием для назначения и выплаты пособия)

Уведомление представил

генеральный директор Петров Порфирий Петрович

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (его уполномоченного представителя) либо фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица (его уполномоченного представителя), не признаваемого индивидуальным предпринимателем)

Петров

(подпись)

30.10.2026

(дата)

М.П.

(при наличии)

Контактный номер телефона
(с указанием кода) страхователя
(уполномоченного представителя)

+ 7 [] [] [] [] [] [] [] - 8 1 2 - 1 2 3 - 4 5 - 6 7

Адрес электронной почты
страхователя (уполномоченного
представителя) (при наличии)

i n f o @ p p t . r u [] [] [] []

Отметка территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации

Уведомление получил

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Код территориального органа Фонда пенсионного и
социального страхования Российской Федерации

[] [] [] []