

<https://lk.fss.ru> (ИСПОЛЬЗОВАТЬ МОЖНО ТОЛЬКО браузер Internet Explorer)



ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кабинеты МСЭ ЭЛН Подтверждение ОВЭД СЭДО Сертификаты Часто задаваемые вопросы



### Кабинет получателя услуг

Предназначен для доступа к онлайн услугам Фонда застрахованных граждан

Скачать инструкцию [Скачать инструкцию по использованию ЭЛН \(обязательно\)](#)

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

*Большое спасибо за предоставленную информацию  
работникам ДС № 77. Рин / Геллер /*

Фонд социального страхования Российской Федерации

Поиск услуг

Уведомления Запросы в Фонд

**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

+ Создать

**Заявления на выдачу листка нетрудоспособности в период карантина**  
 Сведения по заявлениям на выдачу и оформление листка временной нетрудоспособности, назначение и выплату

**Анкеты и заявления пострадавших мед. работников (COVID-19)**  
 Анкеты по спонсированию медицинского работника, пострадавшего от COVID-19 и заявления на получение

ИИИ

ИИИ

Создать можно в 2х местах

1 шаг Личные данные Шаг Шаг

Ф.И.О. обратившегося\*  
 [Redacted]

Телефон  
 [Redacted]

Способ получения ответа\*  
 по почте (в бумажном виде)  по почте (в бумажном виде)  по почте (в бумажном виде)  только в Личный кабинет

Социальное положение  
 [Redacted]

Льготная категория  
 [Redacted]

> Далее

Отмена

ДАЛЕЕ

Шаг

## Шаг 2 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

>

Далее

Отмена

1. Выбираете Ярославское ОБ

2. Ярославское РО

Шаг

## Шаг 2 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

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

*вернуть нужное*

17

Шаг 1 Шаг

### 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

Шаг 1 Шаг

### Документация

Необходимые для загрузки документы

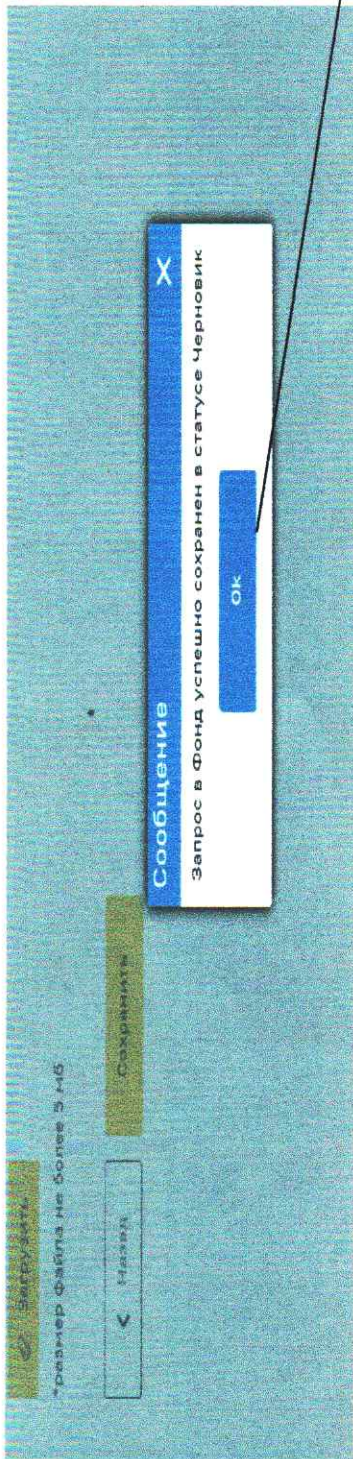
Загрузить

\*размер файла не более 5 Мб

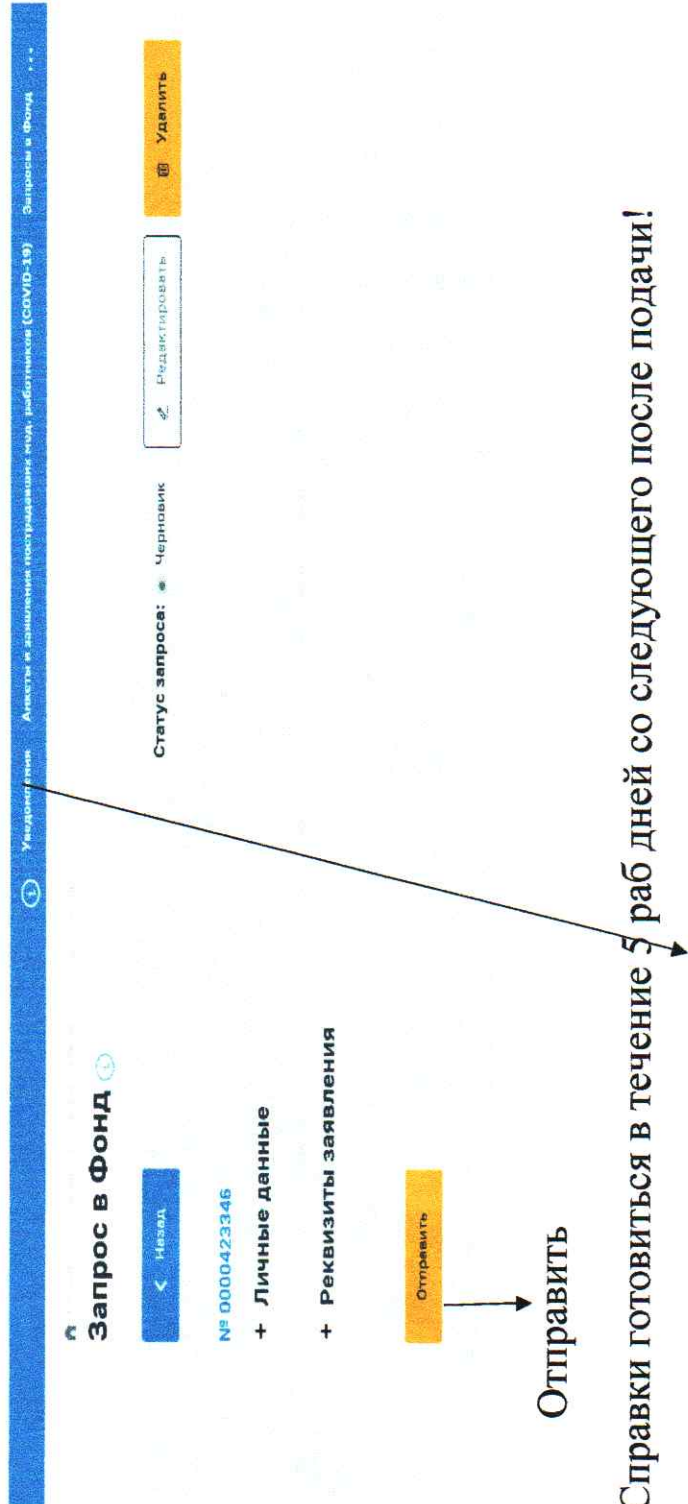
< Назад Сохранить

Отмена

СОХРАНИТЬ



OK



### Запрос в Фонд

Назад

№ 0000423346

+ Личные данные

+ Реквизиты заявления

Отправить

Отправить

Справки готовиться в течение 5 раб дней со следующего после подачи!  
Так же во вкладе УВЕДОМЛЕНИЯ