

Наименование территориального органа Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Омской области (ОСФР по Омской области)
Структурное подразделение Отдел организации назначения и осуществления страховых выплат
Единица измерения: руб.

Список начислений № _____ от _____

№ п/п	ФИО получателя услуг	СНИЛС	Вид выплаты/компенсации	Тип обеспечения	Сумма начисления	Идентификатор начисления	Способ получения	Приказ		Выплатить до
								Номер	Дата	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1										
2										
3										

Общая сумма начислений в реестре: **0,00**

Руководитель (уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи) (телефон)

" ____ " _____ 20__ г.