

СОГЛАШЕНИЕ
об информационном взаимодействии при формировании электронного
листка нетрудоспособности

от 15 октября 2017 г.

№ 2034

Государственное учреждение — Орловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации в лице управляющего Ревякина Олега Николаевича, действующего на основании Положения о Государственном учреждении — Орловском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации, утвержденного приказом Фонда социального страхования Российской Федерации от 23.04.2003г. № 83, именуемое в дальнейшем «Региональное отделение», с одной стороны и Федеральное государственное образовательное бюджетное учреждение высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» в лице директора Орловского филиала Матвеева Владимира Владимировича, действующего на основании доверенности №225/02.03 от 01.01.2017г., именуемое в дальнейшем «Поставщик сведений» с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», в целях информационного взаимодействия при предоставлении сведений в электронном виде о страховых случаях по временной нетрудоспособности, по беременности и родам для реализации прав застрахованных граждан на защиту от социальных страховых рисков заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

Предметом настоящего Соглашения является организация информационного взаимодействия по предоставлению сведений в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа (далее — ЭЛН) с целью осуществления выплат страхового обеспечения, совершенствования возможностей мониторинга и анализа страховых случаев и контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний при выплате страхового обеспечения застрахованным лицам.

2. Общие положения и полномочия Сторон

2.1. Информационное взаимодействие осуществляется с использованием Федеральной государственной информационной системы «Единая интегрированная информационная система «Соцстрах» Фонда социального страхования Российской Федерации» (далее — ЕИИС «Соцстрах»), оператором которой является Фонд социального страхования Российской Федерации (далее — Фонд).

2.2. Стороны организуют взаимодействие на основании настоящего Соглашения в соответствии со следующими принципами:

своевременность представляемой информации;

обязательность и безупречность исполнения достигнутых Сторонами договоренностей;

достоверность сведений, поставляемых с ЕИИС «Соцстрах»;

обеспечение защиты информации в процессе ее передачи и приема, а также контроля доступа к информации.

2.3. Полномочия сторон при реализации настоящего Соглашения, определяются законодательством Российской Федерации, в том числе, об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.4. Информационное взаимодействие между Сторонами осуществляется на безвозмездной основе.

2.5. Технические и организационные условия информационного взаимодействия определяются Фондом.

2.6. Поставщик сведений осуществляет предоставление в электронном виде сведений о страховых случаях по временной нетрудоспособности, по беременности и родам и выплатам по ним в соответствии со Спецификацией информационного взаимодействия, размещенной на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Состав сведений, передаваемых в электронном виде

3.1. Сведения о страхователе: полное наименование организации, основное место работы или по совместительству, регистрационный номер страхователя, ИНН, КПП, ОГРН, код подчиненности, фамилия, имя, отчество руководителя, фамилия, имя, отчество главного бухгалтера.

3.2. Сведения о застрахованном гражданине: СНИЛС, ИНН (при

наличии).

3.3. Сведения об исчислении пособия: коды условий исчисления пособия, дата составления акта формы Н-1, дата с которой должен приступить к работе (в случае аннулирования трудового договора), страховой стаж, нестраховые периоды, даты начала и окончания периода за который причитается пособие, количество календарных дней периода нетрудоспособности за счет средств страхователя, количество календарных дней периода нетрудоспособности за счет средств Фонда, периоды простоя, наличие оснований для снижения размера пособия и для отказа в назначении пособия по временной нетрудоспособности, сведения об исключаемых периодах, заявление о замене лет (да/нет), информация о неполном рабочем времени.

3.4. Сведения о зарплате и сумме пособия: общая сумма среднего заработка для исчисления пособия, сумма заработка за первый и второй календарный год, сумма среднего дневного заработка, сумма пособия за счет средств страхователя, сумма пособия за счет средств Фонда, общая сумма начисленного пособия, дата выплаты.

3.5. Передаваемые сведения, указанные в пунктах 3.1 - 3.4 могут быть изменены (дополнены) по соглашению Сторон.

3.6. Форматы сведений, размещаемых в ЕИИС «Соцстрах», определяются Фондом.

4. Условия использования средств защиты информации

4.1. Поставщик сведений о страховых случаях по временной нетрудоспособности, по беременности и родам осуществляет предоставление сведений по каналам связи с использованием в соответствии с законодательством Российской Федерации средств защиты информации о персональных данных.

4.2. Передаваемые Сторонами сведения, заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью.

4.3. Стороны при обработке персональных данных обязаны принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

4.4. Электронный обмен сведениями может быть приостановлен в случаях:

нарушения требований электронного обмена сведениями и безопасности информации;

выявления фактов о снижении уровня информационной безопасности системы;

выявления иных причин, препятствующих электронному обмену сведениями.

При выявлении вышеперечисленных фактов и причин, необходимо незамедлительно сообщить Фонду.

4.5. Для обеспечения конфиденциальности, сохранности и подлинности электронных сведений и электронной подписи поставщик сведений использует рекомендованные Фондом средства защиты и передачи информации.

4.6. Управление системой защиты электронных сведений, находящихся в информационной системе ЕИИС «Соцстрах», осуществляется Фондом.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность в установленном законодательством порядке в случае неправомерной передачи третьим лицам сведений, содержащихся в ЕИИС «Соцстрах», доступа в информационную систему страхователя, ключей электронной подписи.

5.2. Фонд несет ответственность в случае утраты, несанкционированного уничтожения, изменения, исправления сведений, содержащихся в ЕИИС «Соцстрах», возникших по его вине.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Соглашение заключается сроком на один год, вступает в силу с момента подписания.





6.2. По взаимному согласию Сторон в текст Соглашения могут вноситься изменения и дополнения, которые оформляются в письменной форме дополнительным соглашением и действительны со дня его подписания.

6.3. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по инициативе любой из Сторон, о чем необходимо письменно уведомить другую Сторону (Стороны) не позднее, чем за три месяца до дня его расторжения.

6.4. В случае если Стороны (одна из Сторон) за тридцать календарных дней до прекращения срока действия настоящего Соглашения не выразили в письменном виде намерение прекратить взаимодействие, Соглашение считается для всех Сторон продленным на один год.

6.5. Соглашение составлено по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющему одинаковую юридическую силу.

7. Местонахождение и подписи Сторон

<p>Государственное учреждение – Орловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации</p> <p>Юридический адрес: 302030, г. Орел, ул. Степана Разина, д. 5 Почтовый адрес: 302030, г. Орел, ул. Степана Разина, д. 5 Получатель: УФК по Орловской области (Государственное учреждение – Орловское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, л/с 03544С54300) ИНН 5753007607, КПП 575101001 р/с 40402810254020000002 Отделение Орел г. Орел, БИК 045402001 ОКТМО 54701000, ОКПО –33917073, ОКВЭД – 84.30, ОКФС – 12, ОКОГУ – 15018 ОГРН – 1025700828009 Телефон: 8 (4862) 54-80-80</p> <p>Управляющий отделением  /О.Н. Ревякин/ М.П.</p> 	<p>Федеральное государственное образовательное бюджетное учреждение высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации» (Финансовый университет)</p> <p>Юридический адрес: 125993, ГСП-3, г.Москва, Ленинградский проспект, д.49</p> <p>Орловский филиал Федерального государственного образовательного бюджетного учреждения высшего образования «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»</p> <p>Почтовый адрес: 302001, Орловская область, г.Орел, ул. Гостиная, д.2 ИНН 7714086422 КПП 575243001 ОКТМО 54701000001 ОГРН 1027700451976</p> <p>Управление Федерального казначейства по Орловской области (л/сч 20546Щ13720) р/с40501810500002000002 в Отделение Орел; БИК 045402001</p> <p>Директор Орловского филиала Финансового университета  /В.В. Матвеев/ М.П.</p> 
---	---