

Додаток 1  
до Порядку надсилення повідомлення  
про виявлені порушення, вимоги про  
компенсацію суми страхової виплати за  
листком \_\_\_\_\_ непрацездатності,  
сформованим на підставі  
необґрунтованого медичного висновку  
про тимчасову непрацездатність  
(пункт 3)

**Повідомлення про виявлені порушення**

від \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

За результатами перевірки обґрунтованості видачі та продовження листків  
непрацездатності, виданих \_\_\_\_\_

(найменування закладу охорони здоров'я або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи –  
підприємця, який має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ідентифікаційний код в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України / реєстраційний номер  
облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття  
реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган  
і мають відмітку у паспорті громадянина України (далі – паспорт) або серія (за наявності) та номер паспорта)

(адреса місцезнаходження закладу охорони здоров'я або адреса задекларованого / зареєстрованого місця  
проживання (перебування) фізичної особи – підприємця, який має ліцензію на провадження господарської  
діяльності з медичної практики)

(довідка про перевірку обґрунтованості видачі та продовження листків непрацездатності  
від \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_),  
встановлені порушення: \_\_\_\_\_

Повідомлення про виявлені порушення надсилається суб'єкту господарювання як підстава  
для їх усунення, зупинення фінансування страхових виплат, компенсації відповідної суми  
страхових виплат у порядку, визначеному частинами третьою – шостою статті 28 Закону  
України “Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування”.



Хижняк Владислава Олександрівна

Дата та час підписання: 10.06.2026 16:13:35

КНЕДП ДПС

05944F94F07AE381F2D10A497B06BDF2DAAD7FD7EC35D831A5DBDDDD0178CFA7100

Період дії сертифікату: з 15.07.2025 15:20:14 по 15.07.2027 15:20:14

Пенсійний фонд України



10.06.2026 191/08-16

Це повідомлення може бути оскаржене в адміністративному порядку до Пенсійного фонду України (вул. Bastionna, буд. 9, м. Київ-14, 01601) через адміністративний орган, що надіслав це повідомлення (Головне управління Пенсійного фонду України в(у)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_),

(адреса місцезнаходження територіального органу Пенсійного фонду України)  
протягом тридцяти календарних днів з дня його отримання та/або в судовому порядку.

**Найменування посади  
керівника / уповноваженої особи**

**територіального органу**

**Пенсійного фонду України**

підпис

**Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ**

\_\_\_\_\_