

## СВЕДЕНИЯ О СУММЕ ВЫПЛАТ И ИНЫХ ВОЗНАГРАЖДЕНИЙ И СТРАХОВОМ СТАЖЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

### I. Сведения о застрахованном лице:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Страховой номер \_\_\_\_\_

### II. Код категории застрахованного лица -

### III. Отчетный период

I квартал ☐ I полугодие ☐ 9 месяцев ☐ год ☐

календарного года

### IV. Тип сведений:

☐ -исходная

☐ -корректирующая за отчетный период:

☐ -отменяющая I квартал ☐ I полугодие ☐ 9 месяцев ☐ год ☐

календарного года

### V. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица (в руб. коп.)

	Код строки	Сумма выплат и иных вознаграждений	в том числе на которые начислены страховые взносы на обязательное пенсионное страхование,		
			входящих в базу для начисления страховых взносов, не превышающую предельную		входящих в базу для начисления страховых взносов, превышающую предельную
			всего	в т.ч. по гражданско-правовым договорам	
1	2	3	4	5	6
Всего за последние три месяца отчетного периода, в т.ч.	500				
1 месяц	501				
2 месяц	502				
3 месяц	503				

**VI. Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, начисленных за последние три месяца отчетного периода на сумму выплат и иных вознаграждений, входящих в базу, не превышающую предельную \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.**

**VII. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений застрахованного лица, занятого на соответствующих видах работ, на которые начислены страховые взносы по дополнительному тарифу (в руб. коп.)**

Код специальной оценки условий труда

	Код строки	Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных застрахованному лицу, занятому на видах работ, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 27 Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»	Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных застрахованному лицу, занятому на видах работ, указанных в подпунктах 2-18 пункта 1 статьи 27 Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»
1	2	3	4
Всего за последние три месяца отчетного периода, в т.ч.	700		
1 месяц	701		
2 месяц	702		
3 месяц	703		

**VIII. Сведения о сумме начисленных и уплаченных взносах застрахованного лица, являющегося субъектом системы досрочного негосударственного обеспечения (за последние три месяца отчетного периода)**

Код специальной оценки условий труда

Месяц отчетного периода	Код строки	Сумма взносов	
		начислено	уплачено
1	2	3	4
1 месяц	801		
2 месяц	802		
3 месяц	803		

**IX. Период работы за последние три месяца отчетного периода**

№ п/п	Начало периода с (дд.мм.гггг)	Конец периода по (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для досрочного назначения трудовой пенсии	
					Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения

Наименование должности руководителя

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

М.П.