

**СВЕДЕНИЯ О СУММЕ ВЫПЛАТ И ИНЫХ ВОЗНАГРАЖДЕНИЙ,
О НАЧИСЛЕННЫХ И УПЛАЧЕННЫХ СТРАХОВЫХ ВЗНОСАХ
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ
И СТРАХОВОМ СТАЖЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА**

Реквизиты страхователя:

Регистрационный номер ПФР - - _____

Наименование (сокращенное) _____

Код категории застрахованного лица _____ НР

Дата представления в ПФР " _____ " _____ года

Отчетный период: I квартал I полугодие 9 месяцев год: Календарного года

Тип сведений:

- исходная

- корректирующая за отчетный период: I квартал I полугодие 9 месяцев год

- отменяющая Календарного года

Регистрационный номер ПФР в корректируемый период

Договор (тип договора), заключенный с застрахованным лицом:

- трудовой

- гражданско-правовой

Сведения о застрахованном лице:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Страховой номер _____

Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

	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 за последние три месяца отчетного периода, в т.ч.			
1 месяц			
2 месяц			
3 месяц			

Наименование должности руководителя _____

Подпись _____

М.П.

Дата _____

Расшифровка подписи _____

Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений застрахованного лица, занятого на соответствующих видах работ, на которые начислены страховые взносы по дополнительному тарифу

	Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных застрахованному лицу, занятому на видах работ, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 27 Федерального закона от 17.12.2001 "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 от 17.12.2001 "О трудовых пенсиях в Российской Федерации"
Всего за последние три месяца отчетного периода, в т.ч.		
1 месяц		
2 месяц		
3 месяц		

Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Сумма страховых взносов на страховую часть трудовой пенсии		Сумма страховых взносов на накопительную часть трудовой пенсии	
начислено	уплачено	начислено	уплачено

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 _____

М.П.

Дата _____ Расшифровка подписи _____