

## Сведения о застрахованных лицах

Код по ОКУД

Код по ОКПО

**1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):**

Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_

Наименование (краткое) \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

**2. Отчетный период:**

(Символ «х» в окошке рядом с наименованием месяца, за который представляется форма)

январь февраль март апрель май июнь

июль август сентябрь октябрь ноябрь декабрь календарного года

(заполняется обязательно)

**3. Тип формы (заполняется обязательно):**

**ИСХОДНАЯ** (форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период)

**ДОПОЛНЯЮЩАЯ** (форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период)

**ОТМЕНЯЮЩАЯ** (форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период)

**4. Сведения о застрахованных лицах:**

(указываются данные о застрахованных лицах - работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договоры гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже)	Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно)	ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица)

Наименование должности  
руководителя  
подписи

Подпись

Расшифровка

Дата

М.П.  
(при ее наличии)