

Приложение 4
Утверждена постановлением Правления ПФР
от 11 января 2017 г. № 3п

Регистрационный номер в ПФР - - Стр.

ИНН КПП

Форма СЗВ-ИСХ

Сведения о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносах, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР - -

ИНН КПП

Наименование (краткое) _____

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
1	2	3	4

Номер договора

Дата заключения договора

Тип договора

Код дополнительного тарифа

3. Отчетный период

Отчетный период (код) Календарный год

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

(руб. коп.)

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма заработка (вознаграждения), дохода, выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу застрахованного лица	в том числе, на которую 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 том числе по гражданско-правовым договорам	всего:	в том числе по гражданско-правовым договорам
1	2	3	4	5	6	7
январь						
февраль						
март						
апрель						
май						
июнь						
июль						
август						
сентябрь						
октябрь						
ноябрь						
декабрь						
Итого:						

5. Сведения о начисленных страховых взносах за отчетный период

Уплачиваются из заработка застрахованного лица	По тарифу	По дополнительному тарифу	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов на сумму выплат и иных вознаграждений, входящих в базу, не превышающую предельную	
1	2	3	4	5	6	7

Регистрационный номер в ПФР - - Стр.

ИНН КПП

6. Сведения об уплаченных страховых взносах (для отчетных периодов 2010–2013 гг.)

На страховую пенсию	На накопительную пенсию

7. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений в пользу физического лица, занятого на соответствующих видах работ, с которых начислены страховые взносы по дополнительному тарифу

Месяц	Код специальной оценки условий труда	Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, занятого на видах работ, указанных в пункте 1 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ “О страховых пенсиях”		Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица, занятого на видах работ, указанных в пунктах 2–18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ “О страховых пенсиях”	
		1	2	3	4
всего за последние три месяца отчетного периода, в том числе:					
за 1 месяц					
за 2 месяц					
за 3 месяц					

8. Периоды работы застрахованного лица

№ 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 досрочного назначения страховой пенсии	
					Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наименование должности руководителя

подпись
М.П. (при наличии)

Ф.И.О.

Дата (дд.мм.гггг)