

Индивидуальные сведения о трудовом стаже,  
заработке (вознаграждении), доходе и начисленных страховых  
взносах застрахованного лица

Страховой номер ..... - ..... - .....

Фамилия .....

Имя .....

Отчество .....

Отчетный период: .. квартал .. год

Тип формы	
<input type="checkbox"/>	исходная
<input type="checkbox"/>	корректирующая
<input type="checkbox"/>	отменяющая
<input type="checkbox"/>	назначение пенсии

Сведения о работодателе

Регистрационный номер ..... - ..... - .....

Наименование .....

Категория плательщика страховых взносов: код .. наименование ..

Сумма начисленных страховых взносов:

уплачиваемых работодателем .....

уплачиваемых из заработка застрахованного лица .....

Сведения о заработке (вознаграждении), доходе за отчетный период

Месяц	Общие начисления, учитываемые при назначении пенсии	
	Всего	в том числе по больничным листкам (листкам нетрудоспособности) и стипендии
Январь		
Февраль		
Март		
Апрель		
Май		
Июнь		
Июль		
Август		
Сентябрь		
Октябрь		
Ноябрь		
Декабрь		
Итого		

Номер договора .....  
 Дата заключения "....." ..... года  
 Вид выплаты .....

Стаж работы за отчетный период

N п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения

Наименование должности руководителя  
 Дата

Подпись  
 М.П.

Расшифровка подписи