

Форма СЗВ-3

Код по ОКУД

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

Страховой номер ..... - ..... - ..... - .....

Фамилия .....

Имя .....

Отчество .....

Отчетный период: I  II  III  IV  квартал ..... года

Сведения о плательщике страховых взносов: ИНН ..... КПП .....

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

Наименование (краткое) .....

Сведения о застрахованном лице:

Код категории застрахованного лица ..... Код дополнительного тарифа .....

Сумма налогооблагаемого заработка (вознаграждения) и дохода с начала года .....

Сумма начисленного страхового взноса с начала года .....

Сведения о заработке (вознаграждении) и доходе застрахованного лица за  
отчетный период, учитываемые при назначении пенсии

Тип формы

- исходная
- корректирующая
- отменяющая
- назначение пенсии

Месяц	Всего начислено	в том числе пособие по временной нетрудоспособности, стипендия
Январь		
Февраль		
Март		
Апрель		
Май		
Июнь		
Июль		
Август		
Сентябрь		
Октябрь		
Ноябрь		
Декабрь		
Итого за отчетный период		

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

Стаж работы за отчетный период

N п/п	Начало периода (дд.мм.ггг г)	Конец периода (дд.мм.гггг )	Территор иальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основани е (код)	дополните льные сведения	основан ие (код)	дополните льные сведения

Наименование должности руководителя  
 Дата

Подпись  
 М. П.

Расшифровка подписи