

Форма АДВ-10

Код по ОКУД

Код по ОКПО

Сводная ведомость форм документов СЗВ-3,
передаваемых работодателем в ПФР

Реквизиты работодателя, передающего документы:

Регистрационный номер ПФР - -

ИНН КПП

Наименование организации (краткое)
.

Отчетный период: I II III IV квартал года

Количество пакетов с исходными документами СЗВ-3:

Количество исходных документов СЗВ-3:

Задолженность по уплате страховых взносов в ПФР на конец отчетного периода:

Сведения о зарработке (вознаграждении) и доходе, учитываемые при назначении пенсии для категории застрахованного лица:

Месяц	По категории застрахованного лица		Справочно (в целом по организации)			
	Зарботок (вознаграждение), доход	в том числе пособие по временной нетрудоспособности, стипендия	Средняя численность работников (застрахованных лиц)	Признак тарифа	Начислено страховых взносов в ПФР	Перечислено страховых взносов в ПФР
январь						
февраль						
март						
апрель						
май						
июнь						
июль						
август						
сентябрь						
октябрь						
ноябрь						
декабрь						
Итого:			X	X		

Наименование должности руководителя
Дата

Подпись
М.П.

Расшифровка подписи