

Форма АДВ-6-4

Код по ОКУД

Код по ОКПО

Опись документов сведений о сумме выплат и иных вознаграждений, начисляемых плательщиками страховых взносов - страхователями в пользу физического лица

Реквизиты плательщика страховых взносов - страхователя:

Регистрационный номер в ПФР _____

Наименование (краткое) _____

ИНН _____ КПП _____

Код категории застрахованного лица _____

Договор (тип договора), заключенный с застрахованным лицом:

- трудовой;

- гражданско-правовой

Тип сведений:

- исходная

- корректирующая

- отменяющая

Отчетный период: год _____

Примечания:

Наименование входящего документа	Количество документов в пакете
Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисляемых плательщиками страховых взносов - страхователями в пользу физических лиц (форма СЗВ-6-3)	

Заполняется для пакета документов, сопровождаемого электронным представлением:

Номер пакета документов, присвоенный страхователем

.....

Номер регистрации пакета в территориальном органе ПФР

...../.....

номер/год

	Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений	
	Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица	из них на которые начислены страховые взносы на обязательное пенсионное страхование
Всего начислено		

Наименование должности руководителя

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

М.П.