

Регистрационный номер в ПФР - - Стр.

ИНН КПП

Форма СЗВ-КОРР

Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица

Отчетный период, в котором представляются сведения Тип сведений

Отчетный период, за который корректируются данные

1. Сведения о страхователе

В отчетном периоде		В корректируемом периоде	
Регистрационный номер в ПФР	<input type="text"/>	Регистрационный номер в ПФР	<input type="text"/>
ИНН	<input type="text"/>	ИНН	<input type="text"/>
КПП	<input type="text"/>	КПП	<input type="text"/>

Наименование (краткое) _____

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
1	2	3	4

3. Сведения о корректировке данных

Код категории застрахованного лица	Тип договора	Номер договора	Дата заключения договора	Код дополнительного тарифа
1	2	3	4	5

4. Сведения о корректировке данных о зарплате (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов

Сведения о корректировке данных о зарплате (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу застрахованного лица						Сведения о доначисленных страховых взносах				Сведения об уплаченных страховых взносах		
Код месяца, сумма выплат за который корректируется	Сумма выплат, всего, руб. коп	в том числе				За периоды по 2001 г. включительно		За периоды с 2002 г.		По тарифу страховых взносов на сумму выплат и иных вознаграждений, входящих в базу, не превышающую предельную	На страховую пенсию	На накопительную пенсию
		на которую начислены страховые взносы, входящая в базу для начисления страховых взносов, не превышающую предельную		Входящая в базу для начисления страховых взносов, превышающую предельную		Уплачиваемые страхователем	Уплачиваемые из заработка ЗЛ	На страховую пенсию	На накопительную пенсию			
		всего:	В том числе по гражданско-правовым договорам	всего:	В том числе по гражданско-правовым договорам							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

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

Код месяца, сумма выплат за который корректируется	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 г. № 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 г. № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"
1	2	3	4

6. Сведения о корректировке периодов работы застрахованного лица

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

Наименование должности руководителя _____

подпись _____

Ф.И.О. _____

Дата (дд.мм.гггг) _____

М.П. (при ее наличии)