|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Форма СЗВ-К |  | Код по ОКУД  |  |
|  |
| **Сведения о трудовом стажезастрахованного лица за период до регистрации в системе обязательного пенсионного страхования** |
| Страховой номер |  |  | Тип формы |
| Фамилия |  |  |  |  |  - исходная |  |
| Имя |  |  |  - корректирующая |
| Отчество |  |  |  - отменяющая |
| Дата рождения | " |  | " |  |  |  |  года |  |  |
| Территориальные условия проживания на 31.12.2001 |  |  |  |
| Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности |  |  |
| 1.  | Наименование организации |   |
|  |  |
|  | Вид деятельности (код) |  |  |
|  |
| №п/п | Началопериода(дд.мм.гггг) | Конецпериода(дд.мм.гггг) | Террито-риальныеусловия(код) | Особыеусловиятруда(код) | Исчисляемыйтрудовой стаж | Выслуга лет |
| основание(код) | дополнительныесведения | основание(код) | дополнительныесведения |
| 1  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| (профессия или должность)  |
| 2  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| (профессия или должность)  |
| 2.  | Наименование организации |   |
|  |  |
|  | Вид деятельности (код) |  |  |
|  |
| №п/п | Началопериода(дд.мм.гггг) | Конецпериода(дд.мм.гггг) | Террито-риальныеусловия(код) | Особыеусловиятруда(код) | Исчисляемыйтрудовой стаж | Выслуга лет |
| основание(код) | дополнительныесведения | основание(код) | дополнительныесведения |
| 1  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| (профессия или должность)  |
| 2  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| (профессия или должность)  |
|  |
| Сведения по состоянию на 1 января 2002 года для оценки пенсионных прав застрахованного лица (конвертации) |
|  | Вид стажа | Лет | Месяцев | Дней |
| 1 | Общий трудовой стаж |  |  |  |
| 2 | Стаж, дающий право на досрочное назначение трудовой пенсии | Код | Лет | Месяцев | Дней |
|  | 2.1 | Территориальные условия |  |  |  |  |
|
|  |  |  |   |  |  |  |
|  | 2.2 | Особые условия труда |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2.3 | Выслуга лет |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| Лист  |  |  | Сведения представлены на  |  | листах |  |
|  |  |  |  |  |
| Наименование должности руководителя | Подпись | Расшифровка подписи |
|  |  | М.П. |  |  |
| Дата |  | Подпись застрахованного лица |
| ПФР вправе проверить достоверность представленных сведений в соответствии со статьей 13 Федерального закона Российской Федерации "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" № 167-ФЗ. |