|  |
| --- |
| Приложение УТВЕРЖДЕНАпостановлением Правления ПФРот 1 февраля 2016 г. № 83п |
| Форма СЗВ-М |
| **Сведения о застрахованных лицах** |
| 1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование (краткое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Отчетный период \_\_\_ календарного года \_\_\_\_\_\_ (заполняется обязательно)(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06– июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10– октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)3. Тип формы (код) \_\_\_\_ (заполняется обязательно одним из кодов: «исхд», «доп», «отмн») «исхд» - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период«доп» - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период«отмн» - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период4. Сведения о застрахованных лицах: (указываются данные о застрахованных лицах - работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, гражданско-правовые договоры, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства) |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно) | ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
| Наименование должности руководителя |  | (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| Дата |  |
|  | М.П.(при ее наличии) |  |
|  | (ДД.ММ.ГГГГ.) |  |