



Отделение Пенсионного фонда РФ  
по Ханты-Мансийскому АО - Югре

# Представление отчетности страхователями в ПФР с 01.01.2017 года

Швидкая Ирина Валерьевна  
*Заместитель начальника Управления организации  
персонифицированного учета*





- ❖ **Ежемесячно до 15** числа месяца сведения о факте работы (СЗВ-М);
- ❖ **Ежегодно до 1 марта** сведения о трудовом стаже застрахованного лица (СЗВ-СТАЖ);
- ❖ **В течение трех календарных дней** со дня обращения работника к страхователю – сведения о ЗЛ, подавшем заявление о назначении пенсии (СЗВ-СТАЖ «Назначение пенсии»);
- ❖ **Не позднее 20 дней** со дня окончания квартала реестры ДСВ (в случае уплаты за работников дополнительных страховых взносов);
- ❖ **При обнаружении нарушения сроков представления отчетности** - сведения о зарплатке и стаже до 2017 года (СЗВ-ИСХ);

# Представление годовой отчетности по форме СЗВ-СТАЖ



Страхователь ежегодно не позднее 1 марта, следующего за отчетным годом представляет на всех работников:

- 1). СНИЛС;
- 2). ФИО;
- 3). Дату приема на работу и увольнения (либо дату окончания отчетного года);
- 4). Наличие (отсутствие) особых условий труда;
- 5). Сведения о начисленных (уплаченных) страховых и пенсионных взносах в формах с типом «Назначение пенсии».

Форма СЗВ-СТАЖ

## Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

### 1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР 0217 - 001 - 0000001

ИНН 8600000000 КПП 71111111

Наименование (краткое) КОЛОБОК

Тип сведений:

Исходная -  Дополнительная -

Назначение пенсии -

### 2. Отчетный период

Календарный год 2017

### 3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Период работы		Территориальные условия труда (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии		Сведения об увольнении застрахованного лица
					с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг			Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	БАВКА	ДЕДКА	РЕПКА	000-000-000 00	01.01.2017	31.12.2017	МКС						

### 4. Сведения о начисленных (уплаченных) страховых взносах на обязательное пенсионное страхование

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены(уплачены): да -  нет -

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период в графе "Период работы", начислены: да -  нет -

### 5. Сведения об уплаченных пенсионных взносах в соответствии с пенсионными договорами досрочного негосударственного пенсионного обеспечения:

пенсионные взносы за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, уплачены: да -  нет -   
 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ да -  нет -

Наименование должности руководителя \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_ волк лиса заяц \_\_\_\_\_

Дата (дд.мм.гггг) 31.03.2017

М.П. (при наличии)



# Представление ежемесячной отчетности по форме СЗВ-М



Форма СЗВ-М

от

№

## Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты о страхователя (заполняются обязательно)

Регистрационный номер ПФР 027-001-002680

Наименование (краткое) ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

ИНН 861800037227 КПП

2. Отчетный период 1 календарного года 2017 (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)

Тип формы (код) ИСК (заполняется обязательно одним из кодов: «ИСКД», «ДОП», «ОТМН»)

«ИСКД» - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период  
«ДОП» - дополнительная 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 период

## 4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах - работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договоры гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоров авторского заказа, договоров об оказании исключительных прав на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Страховой номер	ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица)
1	ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА	123-456-789 00	

Наименование должности руководителя

подпись

Ф.И.О

МП

Дата

Страхователь ежемесячно не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представляет о каждом работающем у него ЗЛ (включая лиц, которые заключили договоры гражданско-правового характера, на вознаграждения по которым в соответствии с законодательством РФ начисляются страховые взносы следующие сведения:

- 1) страховой номер индивидуального лицевого счета;
- 2) фамилию, имя и отчество;
- 3) идентификационный номер налогоплательщика





# Представление ежемесячной отчетности по форме СЗВ-М



СЗВ-М представляется	СЗВ-М не представляется
На работников, с которыми заключены трудовые (гражданско-правовые) договоры не зависимо от наличия финансово-хозяйственной деятельности	Страхователи, осуществляющие уплату страховых взносов в фиксированном размере и не имеющие работников (индивидуальные предприниматели, адвокаты, нотариусы, арбитражные управляющие)
На работников, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет, без сохранения заработной платы, в период временной нетрудоспособности	Единственный учредитель, при отсутствии трудового договора, исполняющий функции руководителя в организации, не ведущей финансовую деятельность
На работников, работающих по совместительству	Организации, не ведущие финансово-хозяйственную деятельность при отсутствии действующих трудовых (гражданско-правовых) договоров
Иностранцы граждане и лица без гражданства постоянно или временно проживающие (пребывающие) на территории РФ (кроме высококвалифицированных специалистов)	Председатели кооперативов (товариществ), общественных объединений (в т.ч. политические партии и профсоюзные организации) при отсутствии трудового договора
Организации, осуществляющие благотворительную деятельность, производящие выплаты добровольцам, направленные на возмещение расходов на питание, в размере, превышающем размеры суточных	Организации, осуществляющие благотворительную деятельность при наличии выплат добровольцам не облагаемых страховыми взносами
КФХ, использующие труд наемных работников	КФХ, в которых помимо главы хозяйства есть и члены КФХ (глава КФХ, уплачивающий страховые взносы на себя и (или) за членов КФХ)
	«Нулевые» СЗВ-М



## Привлечение к ответственности

- ❖ *Порядок привлечения страхователя к ответственности установлен Федеральными законом от 01.04.1996 № 27-ФЗ*
- ❖ *Формы документов, а также требования к их составлению устанавливаются ПФР по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального страхования.*
- ❖ *Форматы, порядок и условия направления страхователю указанных документов в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи устанавливаются ПФР.*





## **Представлена исходная форма СЗВ-М (до 15-го числа) на 10 ЗЛ**

**Проверка пройдена  
по 8 ЗЛ**

**Сведения  
отражены на ИЛС  
ЗЛ**

**Сведения по 2 ЗЛ не приняты, ввиду  
допущенных ошибок  
*Направлено Уведомление об  
исправлении ошибок***

**Представлены  
дополняющие  
формы на 2 ЗЛ не  
позднее 5 рабочих  
дней**

**Штрафа нет**

**Представлены  
дополняющие формы на 2  
ЗЛ по истечении 5 рабочих  
дней**

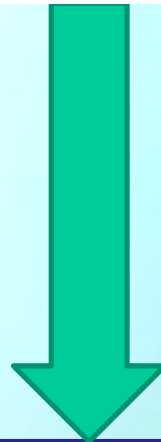
**Штраф за представление  
неполных и (или)  
недостовверных сведений  
в размере 1000 рублей**



*Схема представления отчетности по форме СЗВ-М с  
нарушением сроков,  
установленных законодательством РФ*



**Представлена исходная форма СЗВ-М  
(после 15-го числа) на 10 ЗЛ**



**Штраф за несвоевременность  
в отношении 10 ЗЛ на сумму  
5000 рублей**





# Расхождения, выявленные в ходе проверки





При выявлении нарушений законодательства:

- Составляется Акт об обнаружении фактов, свидетельствующих о нарушении законодательства;*
- Выносится решение о привлечении (отказе в привлечении) к ответственности;*
- Предъявляется требование об уплате финансовых санкций;*
- В случае неуплаты или неполной уплаты суммы финансовых санкций в установленный в требовании срок взыскание производится в судебном порядке.*



*Спасибо за внимание!*