



Новые формы индивидуального (персонифицированного) учета, утвержденные Постановлением Правления ПФР №3п от 11.01.2017г. и примеры их заполнения

2017 г.



Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)

В соответствии с Постановлением 3п, форма СЗВ-СТАЖ может быть:

- исходная – за отчетный период по всей организации (пример 1);**
- дополняющая - представляется на тех, кто был указан в исходной форме, но по ним в ходе проверки были сформированы Протоколы с ошибками (пример 2);**
- назначение пенсии (за межрасчетный период) - представляется только на тех, кому при назначении пенсии необходимости учесть стаж за часть года, должна быть представлена работодателем в 3-хдневный срок, с даты обращения к нему работника (пример 3).**



Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)

Пример 1.

В 2017 году в ООО «Х» работало 6 сотрудников:

Иванов Иван Иванович в 2017 году на больничном не был, в отпуск, в том числе за свой счет не уходил, 31 декабря уволен по собственному желанию;

Иванова Анна Ивановна с октября 2016 года находится в отпуске по уходу за ребенком в возрасте от 1,5 до 3 лет;

Петров Петр Петрович работает по трудовому договору с 05.08.2016 года. С 02.09.2017 г. по 16.10.2017г. находился в дополнительном отпуске, совмещая работу с обучением;

Петрова Анна Петровна работает в организации с 14.03.2015 года. С 17.05.2017г. по 21.08.2017г. находилась в отпуске по беременности и родам, с 22.08.2017г. находится в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до полутора лет;

Сидоров Иван Петрович работает в организации с 16.12.2016г. С 19.12.2017г. по 31.12.2017г. находился в отпуске без сохранения заработной платы.

Сидорова Анна Петровна - педагог. С 02.09.2017г. по 02.11.2017г. находилась на повышении квалификации с отрывом от производства. С 03.11.2017г. приступила к работе.



Регистрационный номер в ПФР 0001 - 0001 - 0000000001

Стр. 000001

ИНН 00000000000000000000 КПП 0000000000000000

Форма СЗВ-СТАЖ

Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР 0001 - 0001 - 0000000001

ИНН 00000000000000000000

КПП 0000000000000000

Наименование (краткое) ООО "Х"

2. Отчетный период

Календарный год 2017

3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Период работы		Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для 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	ИВАНОВ	ИВАН	ИВАНОВИЧ	001-001-001 01	01.01.2017	31.12.2017							X
2	ИВАНОВА	АННА	ИВАНОВНА	001-001-001 02	01.01.2017	31.12.2017				ДЛДЕТИ			
3	ПЕТРОВ	ПЕТР	ПЕТРОВИЧ	001-001-001 03	01.01.2017	01.09.2017							
					02.09.2017	16.10.2017				УЧОТПУСК			
					17.10.2017	31.12.2017							
4	ПЕТРОВА	АННА	ПЕТРОВНА	001-001-001 04	01.01.2017	16.05.2017							
					17.05.2017	21.08.2017				ДЕКРЕТ			
					22.08.2017	31.12.2017				ДЕТИ			
5	СИДОРОВ	ИВАН	ПЕТРОВИЧ	001-001-001 05	01.01.2017	18.12.2017							
					19.12.2017	31.12.2017				НЕОПЛ			
6	СИДОРОВА	АННА	ПЕТРОВНА	001-001-001 06	01.01.2017	01.09.2017					27-ПД		
					02.09.2017	02.11.2017				КВАЛИФ			
					03.11.2017	31.12.2017					27-ПД		

4. Сведения о начисленных взносах на обязательное пенсионное страхование

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☐ нет - ☐

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☐ нет - ☐

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

Наименование должности руководителя

ДИРЕКТОР

Подпись

14.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Расшифровка подписи

X X X.



Форма СЗВ-СТАЖ

Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР

0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0 1

ИНН

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

КПП

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Отчетный период

Календарный год

2 0 1 7

3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Период работы		Территориаль-ные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для досрочного назначения страховой пенсии		Сведения об уволь-нении застрахо-ванного 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	ИВАНОВА	АЛЕНА	ИВАНОВНА	001-001-001 02	01.01.2017	31.12.2017				ДЛДЕТИ			

4. Сведения о начисленных взносах на обязательное пенсионное страхование

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☐

нет - ☐

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☐

нет - ☐

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

Наименование должности руководителя

ДИРЕКТОР

Подпись

14.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Расшифровка подписи

Х Х.Х.

Пример 2.

При заполнении исходной формы СЗВ-СТАЖ на застрахованное лицо Иванову Алену Ивановну была допущена ошибка и сведения были представлены с указанием имени «Анна». В ходе проверки был сформирован Протокол с указанием ошибки и информацией о необходимости повторного представления сведений на данное застрахованное лицо. Страхователь в течение пяти рабочих дней должен представить дополняющую форму СЗВ-СТАЖ на лицо, по которому сформировалась ошибка.



Форма СЗВ-СТАЖ

Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР

0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0 1

ИНН

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

КПП

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Отчетный период

Календарный год

2 0 1 7

□

3. Сведения о периодах работы застрахованных лиц

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС	Период работы		Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для 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	ИВАНОВ	ИВАН	ИВАНОВИЧ	001-001-001 01	01.01.2017	12.12.2017							

4. Сведения о начисленных взносах на обязательное пенсионное страхование

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☒

нет - ☐

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в графе "Период работы", начислены:

да - ☐

нет - ☐

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

Наименование должности руководителя

ДИРЕКТОР

Подпись

15.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

М.П.(при наличии)

Расшифровка подписи

Х Х.Х.

Пример 3.

Иванову Ивану Ивановичу 12.12.2017г. наступило право на страховую пенсию по старости. Страхователь представил на Иванова И.И. сведения по форме СЗВ- СТАЖ с типом «Назначение пенсии».



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

В случае необходимости уточнения (исправления) или отмены данных, учтённых на индивидуальных лицевых счетах застрахованных лиц, страхователем представляются «Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)» (далее - форма СЗВ-КОРР).

Форма СЗВ-КОРР имеет несколько типов форм – корректирующая (КОРР), отменяющая (ОТМН) и особая (ОСОБ).

На основании формы с типом сведений КОРР на ИЛС застрахованного лица корректируются данные, указанные в разделах 3-6 формы. Данные о заработке, доходе, сумме выплат ЗЛ (раздел 4 графы 1-6), а также данные разделов 5-6 заменяют данные, учтенные на ИЛС ЗЛ. Данные о начисленных и уплаченных страховых взносах (раздел 4 графы 7-13) дополняют данные, учтенные на ИЛС (пример 4, 5).

На основании формы с типом сведений ОТМН данные, учтенные на ИЛС на основании отчетности за отчетный период, который корректируется, будут отменены. Заполняются только 1-2 раздела формы. (сведения о страхователе и сведения о застрахованном лице) (пример 6).

Форма с типом ОСОБ представляется на застрахованное лицо, сведения по которому отсутствовали в отчетности, ранее представленной страхователем (пример 7).



Пример 4, 5.

В индивидуальном лицевом счете застрахованного лица Иванова Ивана Ивановича, сведения за отчетный период 3 квартал 2016г. внесены с ошибкой в части стажа.

Страхователю необходимо представить сведения с типом «КОРР». При этом заполняется только раздел 6 формы.

В случае если также необходимо внести изменения в части страховых взносов, то данные о доначисленных страховых взносах указываются в графе 11.



Форма СЗВ-КОРР

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

Отчетный период, в котором представляются сведения
Отчетный период, за который корректируются данные0 - 2017
9 - 2016

Тип сведений КОРРЕКТИРУЮЩАЯ

1. Сведения о страхователе

В отчетном периоде

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 0001 - 00000001

ИНН

0000000000000000

КПП

00000000000000

В корректируемом периоде

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 0001 - 00000001

ИНН

00000000000000

КПП

000000000000

Наименование (краткое) ООО "Х"

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
1	2	3	4
ИВАНОВ	ИВАН	ИВАНОВИЧ	001-001-001 01

3. Сведения о корректировке данных

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

4. Сведения 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 корректиру ется	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 зарплата ЗП	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 дополнительным тарифам

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 года № 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 года № 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 для досрочного назначения страховой пенсии	
				Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1	2	3	4	5	6	7	8
01.09.2016	30.09.2016						

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

15.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

Подпись

М П (или печать)

Х Х.Х.

Ф.И.О.



Форма СЗВ-КОРР

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

Отчетный период, в котором представляются сведения

0 - 2017

Тип сведений

КОРРЕКТИРУЮЩАЯ

Отчетный период, за который корректируются данные

9 - 2016

1. Сведения о страхователе

В отчетном периоде

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 0001 - 00000001

ИНН

0000000000000000

КПП

00000000000000

В корректируемом периоде

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 0001 - 00000001

ИНН

00000000000000

КПП

000000000000

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия

Имя

Отчество

СНИЛС

1

2

3

4

ИВАНОВ

ИВАН

ИВАНОВИЧ

001-001-001 01

3. Сведения о корректировке данных

Код категории
застрахованного лица

Тип договора

Номер договора

Дата заключения
договора

Код дополнительного тарифа

1

2

3

4

5

НР

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

Сведения о корректировке данных о заработке (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 корректиру ется	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 зарплаты ЗП	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
СЕН	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1680	0	0

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 года № 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 года № 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 для досрочного назначения страховой пенсии	
				Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1	2	3	4	5	6	7	8
01.09.2016	30.09.2016						

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

15.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

Подпись

М.П. (при наличии)

Х Х.Х.

Ф.И.О.

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

Отчетный период, в котором представляются сведения

0 - 2017

Тип сведений

ОТМЕНЯЮЩАЯ

Отчетный период, за который корректируются данные

6 - 2016

1. Сведения о страхователе

В отчетном периоде		В корректируемом периоде	
Регистрационный номер в ПФР	0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0 1	Регистрационный номер в ПФР	0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0 1
ИНН	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ИНН	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
КПП	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	КПП	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Наименование (краткое) ООО "Х"

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
1 СИДОРОВА	2 АННА	3 ПЕТРОВНА	4 001-001-001 06

3. Сведения о корректировке данных

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

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

Сведения о корректировке данных о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждения, 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 ЗП	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 года № 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 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"
1	2	3	4

6. Сведения о корректировке периодов работы застрахованного лица

Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода по (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для досрочного назначения страховой пенсии	
				Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1	2	3	4	5	6	7	8

ДИРЕКТОР

Х Х.Х.

Пример 6.

На застрахованное лицо Сидорову Анну Петровну страхователем ошибочно были представлены сведения за отчетный период 3 квартал 2016г. Для отмены данных учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица, страхователь представляет форму СЗВ-КОРР с типом сведений ОТМН.

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

Отчетный период, в котором предоставляются сведения

0 - 2017

Тип сведений

ОСОБАЯ

Отчетный период, за который корректируются данные

9 - 2016

1. Сведения о страхователе

В отчетном периоде

Регистрационный номер в ПФР

ИНН

КПП

0001 - 001 - 00000001
0000000000000000
0000000000000000

В корректируемом периоде

Регистрационный номер в ПФР

ИНН

КПП

001 - 001 - 00000001
0000000000000000
0000000000000000

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
1 ПЕТРОВ	2 ПЕТР	3 ПЕТРОВИЧ	4 001-001-001 03

3. Сведения о корректировке данных

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

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

Сведения о корректировке данных о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов 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 до 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 ЗП	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	
СЕН	10000	10000	0	0	0	0	0	0	0	2200	0	0	

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 специаль-ной 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 года № 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 года № 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)	Террито-риальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для досрочного назначения страховой пенсии	
				Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1 05.05.2016	2 02.05.2016	3	4	5	6 НЕОПЛ	7	8
Регистрационный номер в ПФР				0001 - 001 - 00000001			
ИНН				0000000000000000			
КПП				0000000000000000			
03.05.2016	30.05.2016						

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

15.11.2017

Подпись

х х х.

Ф.И.О.

Пример 7.

Отчетность за 3 квартал 2016г. представлена страхователем своевременно. В данной отчетности отсутствовали сведения по застрахованному лицу Петрову Петру Петровичу. Страхователь должен представить форму СЗВ-КОРР с типом сведений ОСОБ.



Сведения о заработке (вознаграждении) доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ).

- ☐ Форма заполняется за отчетные периоды до 2016 года включительно страхователем, нарушившим законодательно установленные сроки представления отчетности (пример 8)
- ☐ Особенность заполнения раздела 4 формы – за отчетные периоды 2002-2009 гг. заполняются только данные о коде категории ЗЛ (графа 2, строка «Итого»)
- ☐ Если в течение отчетного периода коды категорий ЗЛ менялись, то количество форм СЗВ-ИСХ равно количеству кодов категорий ЗЛ
- ☐ Заполнение раздела 5 – графы 1 и 2 за отчетные периоды по 2000 год включительно, графы 3 и 4 за отчетный период 2001 год, графы 5 и 6 за отчетные периоды с 2002 по 2013 годы, графа 7 за отчетные периоды с 2014 года
- ☐ Заполнение раздела 6 – только для сведений за отчетные периоды 2010-2013 г.
- ☐ Заполнение раздела 7 – только в случае уплаты страховых взносов по дополнительному тарифу для лиц указанных в пунктах 1-18 части 1 ст.30 ФЗ от 28.12.2013 №400 за отчетные периоды начиная с 01.01.2013



Форма СЗВ-ИСХ

Сведения о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносах, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 00000001

ИНН

0000000000000000 КПП 0000000000

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Сведения о застрахованном лице

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
1	2	3	4
ИВАНОВА	АННА	ИВАНОВНА	042-595-034 50

Номер договора

Дата заключения договора

Тип договора

ТРУДОВОЙ

Код дополнительного тарифа

3. Отчетный период

Отчетный период (код) 0

Календарный год 2016

4. Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица

Месяц	Код категории застрахованного лица	Сумма заработка (вознаграждения), дохода, выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу застрахованного лица	в том числе, на которую начислены страховые взносы на обязательное пенсионное страхование:			
			входящих в базу для начисления страховых взносов, не превышающую предельную	входящих в базу для начисления страховых взносов, превышающую предельную	в том числе по гражданско-правовым договорам	в том числе по гражданско-правовым договорам
1	2	3	4	5	6	7
ДЕКАБРЬ	НР	10000	10000	0	0	0
Итого:	НР	10000	10000	0	0	0

5. Сведения о начисленных страховых взносах за отчетный период

Уплачиваемые страхователем	Уплачиваемые из заработка застрахованного лица	По тарифу	По дополнительному тарифу	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов на сумму выплат и иных вознаграждений, входящих в базу, не превышающую предельную
1	2	3	4	5	6	7
0	0	0	0	0	0	2200

6. Сведения об уплаченных страховых взносах (для отчетных периодов 2010-2013 гг.)

На страховую пенсию	На накопительную пенсию
0	0

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

Месяц	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 года № 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 года № 400-ФЗ "О страховых пенсиях"
1	3	4	5
Регистрационный номер в ПФР	0001	0001	0000000001
ИНН	0000000000000000	КПП	0000000000000000

8. Периоды работы застрахованного лица

№ п/п	Начало периода с (дд.мм.гггг)	Конец периода по (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисление страхового стажа		Условия для досрочного назначения страховой пенсии	
					Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	01.10.2016	08.12.2016				ДЛДЕТИ		
2	09.12.2016	31.12.2016						

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

14.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

Подпись

М.П. (при наличии)

Х.Х.Х.

Ф.И.О.

Пример 8.
Страхователь своевременно не представил за отчетный период «0» 2016 сведения о заработке (вознаграждении) доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица. В данном случае страхователь должен представить форму СЗВ- ИСХ.



Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета (ОДВ-1).

- ☐ Форма ОДВ-1 является документом, содержащим сведения в целом по страхователю. Может содержать тип сведений «Исходная», «Корректирующая» или «Отменяющая»
- ☐ Сведения по форме СЗВ-СТАЖ, СЗВ-ИСХ и СЗВ-КОРР формируются в пакеты документов. Один пакет содержит один файл и представляется одновременно с формой ОДВ-1. В пакет могут входить документы только одного наименования и одного типа сведений, а для пакета форм СЗВ-ИСХ – одного наименования и одного типа сведений и за один отчетный период
- ☐ В случае, когда ОДВ-1 представляется одновременно с пакетом документов, содержащим формы СЗВ-КОРР (за исключением формы СЗВ-КОРР с типом «особая»), заполняются только разделы 1-3 формы
- ☐ Раздел 4 «Данные в целом по страхователю» заполняется в случае представления форм СЗВ-ИСХ и СЗВ-КОРР с типом «особая»
- ☐ Раздел 5 заполняется в случае, если в формах СЗВ-СТАЖ и СЗВ-ИСХ, содержатся сведения о застрахованных лицах, занятых на видах работ, указанных в пунктах 1-18 части 1 статьи 30 Федерального закона от 28.12.2013 №400-ФЗ
- ☐ Форма ОДВ-1 с типами «Корректирующая» или «Отменяющая» представляется при необходимости корректировки или отмены данных раздела 5 формы ОДВ-1 с типом «Исходная»



Форма ОДВ-1

Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета**1. Реквизиты страхователя, передающего документы:**

Регистрационный номер в ПФР

0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 1

ИНН 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

КПП 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Отчетный период (код):

0

год

2 0 1 7

Исходная

☒

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐**3. Перечень входящих документов**

Наименование входящего документа	Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения, чел.
Форма "Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)"	6
Форма "Сведения о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ)"	0
Форма "Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)"	0
Иные входящие документы:	0

4. Данные в целом по страхователю:

	Задолженность на начало отчетного периода, руб.коп.	Начислено страховых взносов, руб.коп.	Уплачено страховых взносов, руб.коп.	Задолженность на конец отчетного периода, руб.коп.
На страховую пенсию	0	0	0	0
На накопительную пенсию	0	0	0	0
По тарифу страховых взносов	0	0	0	0

Расшифровка графы "Уплачено" по периодам, за которые была произведена уплата страховых взносов

Уплачено в календарном году	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов
Всего, в том числе:	0	0	0

5. Основание для отражения данных о периодах работы застрахованного лица в условиях, дающих право на досрочное назначение пенсии в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 28.12.2013 №400-ФЗ "О страховых пенсиях"

№ п/п	Наименование структурного подразделения по штатному расписанию	Наименование профессии, должности по штатному расписанию	Кол-во раб. мест по штат. расписанию	Кол-во раб-ов факт.	Характер фактически выполняемых работ и дополнительные условия труда	Наименование первичных документов, подтверждающих занятость в особых	Код особых условий труда/выслуги лет по Классификатору	Код позиции Списков №1 и 2, "малого" списка
-------	--	--	--------------------------------------	---------------------	--	--	--	---

Общее количество рабочих мест в особых условиях труда по штату

0

Количество фактически работающих в особых условиях труда

0

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

Подпись

Х Х.Х.

Расшифровка подписи

14.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Регистрационный номер в ПФР

0 0 1 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0 1

Стр. 0 0 0 0 1

ИНН 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

КПП 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0



Форма ОДВ-1

Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета**1. Реквизиты страхователя, передающего документы:**

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 0001 - 000000001

ИНН

000000000000000000

КПП

0000000000000000

Наименование (краткое)

ООО "Х"

2. Отчетный период (код):

0

год

2017

Исходная

☒

Корректирующая

☐

Отменяющая

☐**3. Перечень входящих документов**

Наименование входящего документа	Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения, чел.
Форма "Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)"	0
Форма "Сведения о зарплате (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ)"	0
Форма "Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)"	1
Иные входящие документы:	0

4. Данные в целом по страхователю:

	Задолженность на начало отчетного периода, руб. коп.	Начислено страховых взносов, руб. коп.	Уплачено страховых взносов, руб. коп.	Задолженность на конец отчетного периода, руб. коп.
На страховую пенсию	0	156000	156000	0
На накопительную пенсию	0	0	0	0
По тарифу страховых взносов	0	0	0	0

Расшифровка графы "Уплачено" по периодам, за которые была произведена уплата страховых взносов

Уплачено в календарном году	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов
Всего, в том числе:	0	0	0

5. Основание для отражения данных о периодах работы застрахованного лица в условиях, дающих право на досрочное назначение пенсии в соответствии со статьями 30 Федерального закона от 28.12.2013 №400-ФЗ "О страховых пенсиях"

№ п/п	Наименование структурного подразделения по штатному расписанию	Наименование профессии, должности по штатному расписанию	Кол-во раб. мест по штат. расписанию	Кол-во раб.-ов факт.	Характер фактически выполняемых работ и дополнительные условия труда	Наименование первичных документов, подтверждающих занятость в особых	Код особых условий труда/выслуги лет по Классификатору	Код позиции Списков №1 и 2, "малого" списка
-------	--	--	--------------------------------------	----------------------	--	--	--	---

Общее количество рабочих мест в особых условиях труда по штату

0

Количество фактически работающих в особых условиях труда

0

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

Подпись

Х.Х.Х.

Расшифровка подписи

15.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Регистрационный номер в ПФР

0001 - 0001 - 000000001

КПП

0000000000000000

Стр. 001

ИНН

000000000000000000



Форма ОДВ-1

Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета

1. Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер в ПФР 0001 - 0001 - 00000001

ИНН 0000000000 кпп 0000000000

Наименование (краткое) ООО "Х"

2. Отчетный период (код): 0 год 2016

Исходная ☒

Корректирующая ☐

Отменяющая ☐

3. Перечень входящих документов

Наименование входящего документа	Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения, чел.
Форма "Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)"	0
Форма "Сведения о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносов, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ)"	1
Форма "Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)"	0
Иные входящие документы:	0

4. Данные в целом по страхователю:

	Задолженность на начало отчетного периода, руб. коп.	Начислено страховых взносов, руб. коп.	Уплачено страховых взносов, руб. коп.	Задолженность на конец отчетного периода, руб. коп.
На страховую пенсию	0	2200	2200	0
На накопительную пенсию	0	0	0	0
По тарифу страховых взносов	0	0	0	0

Расшифровка графы "Уплачено" по периодам, за которые была произведена уплата страховых взносов

Уплачено в календарном году	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов
Всего, в том числе:	2200	0	0
за 2016 год	2200	0	0

5. Основание для отражения данных о периодах работы застрахованного лица в условиях, дающих право на досрочное назначение пенсии в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 28.12.2013 №400-ФЗ "О страховых пенсиях"

№ п/п	Наименование структурного подразделения по штатному расписанию	Наименование профессии, должности по штатному расписанию	Кол-во раб. мест по штат. расписанию	Кол-во раб. ов факт.	Характер фактически выполняемых работ и дополнительные условия труда	Наименование первичных документов, подтверждающих занятость в особых условиях	Код особых условий труда/выслуги лет по Классификатору	Код позиций Списков №1 и 2, "малого" списка
-------	--	--	--------------------------------------	----------------------	--	---	--	---

Общее количество рабочих мест в особых условиях труда по штату 0

Количество фактически работающих в особых условиях труда 0

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

Подпись

X X.X.

Расшифровка подписи

14.11.2017

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

Регистрационный номер в ПФР 0001 - 0001 - 00000001

Стр. 001

ИНН 0000000000 кпп 0000000000