**УТВЕРЖДЕНА**постановлением Правления ПФР от 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 период

4. 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 (приналичии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже) | Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно) | ИНН (заполняется приналичии у страхователя данныхоб ИНН физического лица) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Наименование должности руководителя |  | (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата |  | М.П. |
| (ДД.ММ.ГГГГ.) |  | (при ее наличии) |