

ОСОБЕННОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОТНИКОВ

Сведения о трудовом стаже застрахованного лица за период до регистрации в системе обязательного пенсионного страхования

Страховой номер
 Фамилия
 Имя
 Отчество
 Дата рождения "....." года
 Территориальные условия проживания на 31.12.2001

Тип формы

исходная

корректирующая

отменяющая

Факт проживания на территории Республики Крым или на территории города федерального значения Севастополя по состоянию на 18 марта 2014 года

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации

Вид деятельности (код)

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия труда (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения

(профессия или должность)

(профессия или должность)

2. Наименование организации

Вид деятельности (код)

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия труда (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения

(профессия или должность)

(профессия или должность)

Лист Сведения представлены на листах

Наименование должности руководителя Подпись Расшифровка подписи

Дата М.П.

Со сведениями о трудовом стаже ознакомлен Подпись застрахованного лица

ПФР вправе проверить достоверность представленных сведений в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»



**ЭЛЕКТРОННАЯ
ТРУДОВАЯ
КНИЖКА
(ЭТК)**

Нормативно-правовое регулирование

16 декабря 2019 г. приняты федеральные законы, направленные на реализацию проекта «Электронная трудовая книжка»:

✓ **№ 439-ФЗ** «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации в части формирования сведений о трудовой деятельности в электронном виде»;

✓ **№ 436-ФЗ** «О внесении изменений в Федеральный закон «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», который обязывает работодателей предоставлять сведения о трудовой деятельности работников в ПФР.

Трудовой кодекс Российской Федерации

Статья 66¹. Сведения о трудовой деятельности

Работодатель формирует в **электронном виде** основную информацию о трудовой деятельности и трудовом стаже каждого работника (далее - **сведения о трудовой деятельности**) и представляет ее в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования, для хранения в информационных ресурсах Пенсионного фонда Российской Федерации.

РАБОТОДАТЕЛЯМ ОБ ЭТК

Работодатели в течение 2020 года осуществляют следующие мероприятия:

- ✓ Принятие или изменение локальных нормативных актов с учетом мнения профсоюзной организации (при наличии);
- ✓ Подготовку и обсуждение изменений в соглашения и коллективные договоры (при необходимости);
- ✓ Обеспечение технической готовности к представлению сведений о трудовой деятельности в ПФР;
- ✓ Уведомление по 30 июня 2020 года работников в письменном виде об изменениях законодательства, связанных с формированием сведений о трудовой деятельности в электронном виде, а также о праве сохранения бумажной трудовой книжки (вместе с электронной).

Переход на ЭТК

С 2020 года вводится электронная трудовая книжка для всех работающих граждан

ЭЛЕКТРОННАЯ ТРУДОВАЯ КНИЖКА

Для лиц, которые впервые устроятся на работу с 2021 года (все сведения о периодах работы будут вестись только в электронном виде без оформления бумажной трудовой книжки).

Для работников, которые подадут заявление о ведении трудовой книжки только в электронном виде.

ЭЛЕКТРОННАЯ ТРУДОВАЯ КНИЖКА И БУМАЖНАЯ ТРУДОВАЯ КНИЖКА

Остальным гражданам, до **31 декабря 2020 года включительно** подавшим своему работодателю письменное заявление о сохранении бумажной трудовой книжки.

Для работников, которые не подадут заявление в течение 2020 года, несмотря на то, что они трудоустроены, работодатель также продолжит вести трудовую книжку на бумаге.

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ТРУДОВОЙ КОДЕКС, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОЕКТА «ЭЛЕКТРОННАЯ ТРУДОВАЯ КНИЖКА»

✓ Работник, подавший заявление о продолжении ведения работодателем трудовой книжки, имеет право в последующем подать работодателю заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности;

✓ Работникам, подавшим заявления о представлении сведений о трудовой деятельности только в электронном виде, работодатели выдают трудовые книжки на руки и после этого освобождаются от ответственности за их ведение и хранение. При выдаче трудовой книжки в нее вносится соответствующая запись.

Федеральный закон от 01.04.1996 № 27-ФЗ

ОБЯЗАННОСТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ

С 01 января 2020 года

ежемесячно не позднее 15-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором осуществлено кадровое мероприятие, т.е. месяцем, в котором имели место случаи приема на работу, перевода и увольнения, а также подача соответствующего заявления.

С 01 января 2021 года

в случае перевода и/или подачи зарегистрированным лицом заявления сведения предоставляются ежемесячно не позднее 15-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором осуществлено вышеназванное кадровое мероприятие, а в случаях приема на работу и увольнения работника сведения на данного работника представляются не позднее рабочего дня следующего за днем издания соответствующего приказа (распоряжения).

Федеральный закон от 01.04.1996 № 27-ФЗ

В случае отсутствия в течении 2020 года у
зарегистрированного лица кадровых мероприятий или
заявление о продолжении ведения трудовой книжки
либо заявление о представлении сведений о трудовой
деятельности не подано, сведения о трудовой
деятельности должны быть представлены на данное
зарегистрированное лицо
по состоянию на 1 января 2020 года
не позднее 15.02.2021 года.

ФОРМА «СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (СЗВ-ТД)»

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления
от 25.12.2019
№ 730п

ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 25.12.2019 № 730п

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ И ФОРМАТА СВЕДЕНИЙ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА, А ТАКЖЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМ УКАЗАННЫХ СВЕДЕНИЙ

(Зарегистрировано в Минюсте
России 23.01.2020 № 57251)

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР _____

Работодатель (наименование) _____

ИНН _____

КПП _____

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

СНИЛС _____

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

 дата подачи Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

 дата подачи Признак отмены

Отчетный период: _____ месяц _____ год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица							
	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание		
			Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наименование должности руководителя

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

« ____ » _____ г.
(дата)

М.П. (при наличии)

При представлении формы СЗВ-ТД
впервые в отношении
зарегистрированного лица страхователь
одновременно представляет сведения о его
трудовой деятельности (о последнем
кадровом мероприятии) по состоянию
на 1 января 2020 года у данного
страхователя.

Постановление Правления ПФР от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 092-001-000000

Работодатель (наименование) ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗВЕЗДА"

ИНН 9201000000

КПП 920101001

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВА

Имя ИРИНА

Отчество (при наличии) ИВАНОВНА

Дата рождения « 17 » 04 1971

СНИЛС 000-000-000 00

N записи	Дата			Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона)	Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись
	число	месяц	год		
1	01	02	2015	Принята на должность секретаря	Приказ от 01.02.2015 № 7-к
2	01	07	2015	Переведена на должность делопроизводителя	Приказ от 01.07.2015 № 37-к

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

15.01.2020

дата подачи

Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

дата подачи

Признак отмены

Отчетный период: 01 месяц 2020 год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица									Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении
	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание				
			Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа		
1	01.07.2015	ПЕРЕВОД	ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ			ПРИКАЗ	01.07.2015	37-К		

ДИРЕКТОР

Наименование должности руководителя

(Подпись)

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

(Расшифровка подписи)

« 03 » 02 2020 г.

М.П. (при наличии)

Постановление Правления ПФР от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 092-001-000000

Работодатель (наименование) ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗВЕЗДА"

ИНН 9201000000

КПП 920101001

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВА

Имя ИРИНА

Отчество (при наличии) ИВАНОВНА

Дата рождения « 17 » 04 1971

СНИЛС 000-000-000 00

N записи	Дата			Сведения о приеме на работу, переводе на другую работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона)	Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись
	число	месяц	год		
1	01	02	2015	Принята на должность секретаря	Приказ от 01.02.2015 № 7-к
3	09	01	2020	Переведена на должность руководителя отдела делопроизводства	Приказ от 09.01.2020 № 1-к

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

дата подачи Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

дата подачи Признак отмены

Отчетный период: 01 _____ месяц _____ 2020 _____ год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении
	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
			Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	01.02.2015	ПРИЕМ	СЕКРЕТАРЬ			ПРИКАЗ	01.02.2015	7-К	
2	09.01.2020	ПЕРЕВОД	РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛА ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА			ПРИКАЗ	09.01.2020	1-К	

ДИРЕКТОР
Наименование должности руководителя

(Подпись)

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(Расшифровка подписи)

« 03 » 02 2020 г.
(дата)

М.П. (при наличии)

Постановление Правления ПФР от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 092-001-000000

Работодатель (наименование) ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗВЕЗДА"

ИНН 9201000000

КПП 920101001

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВА

Имя ИРИНА

Отчество (при наличии) ИВАНОВНА

Дата рождения « 17 » 04 1971

СНИЛС 000-000-000 00

N записи	Дата			Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона)	Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись
	число	месяц	год		
1	01	02	2015	Принята на должность секретаря	Приказ от 01.02.2015 № 7-к
2	01	07	2015	Переведена на должность делопроизводителя	Приказ от 01.07.2015 № 37-к
3	09	01	2020	Переведена на должность руководителя группы делопроизводства	Приказ от 09.01.2020 № 1-к

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

дата подачи Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

дата подачи Признак отмены

Отчетный период: 01 _____ месяц _____ 2020 _____ год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица									Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении
	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание				
			Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа		
1	09.01.2020	ПЕРЕВОД	РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛА ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА			ПРИКАЗ	09.01.2020	1-К	X	
2	09.01.2020	ПЕРЕВОД	РУКОВОДИТЕЛЬ ГРУППЫ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА			ПРИКАЗ	09.01.2020	1-К		

ДИРЕКТОР
Наименование должности руководителя

(Подпись)

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(Расшифровка подписи)

КАК МОЖНО ПОЛУЧИТЬ СВЕДЕНИЯ ИЗ ЭТК

СВЕДЕНИЯ ИЗ ЭЛЕКТРОННОЙ ТРУДОВОЙ КНИЖКИ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ



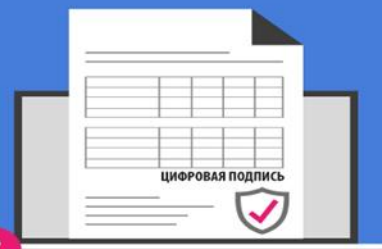
1

У ПОСЛЕДНЕГО РАБОТОДАТЕЛЯ



2

В КЛИЕНТСКОЙ СЛУЖБЕ ПФР, МФЦ



3

В ЛИЧНОМ КАБИНЕТЕ НА САЙТАХ ПФР, ЕПГУ

ПРОЕКТ ФОРМЫ СТД-Р

Форма СТД-Р

ПРОЕКТ Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые работнику работодателем

Сведения о работнике:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения « ____ » _____ г.
СНИЛС _____

Сведения о работодателе:

Регистрационный номер в ПФР _____
Работодатель (наименование) _____
ИНН _____
КПП _____

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки _____
дата подачи

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности _____
дата подачи

№№ п/п	Сведения о трудовой деятельности								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении
	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
			Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

должность уполномоченного лица

Подпись

Расшифровка подписи

М.П. (при наличии)

Для пересылки в электронном виде документ подписывается
квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица

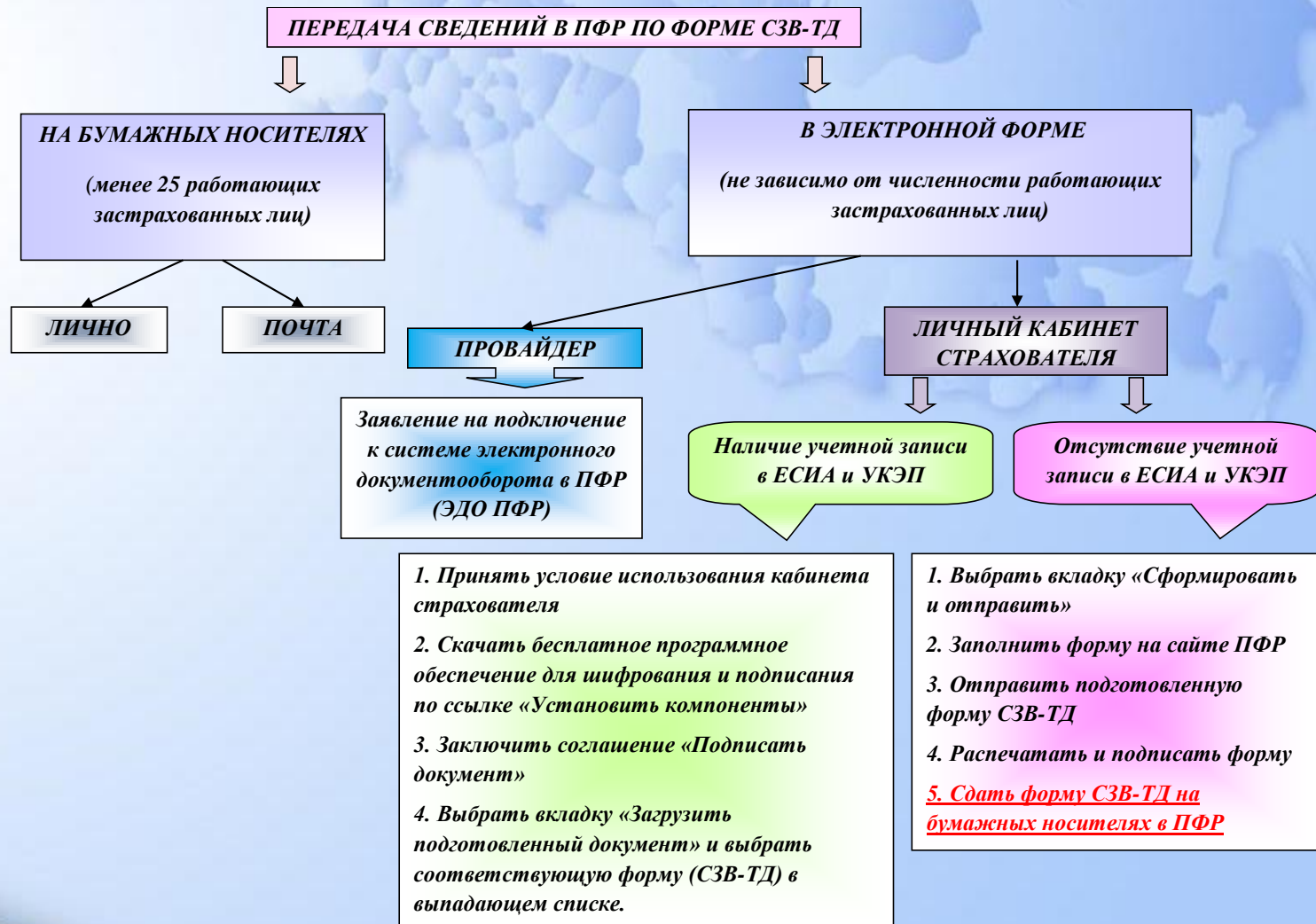
« ____ » _____ г.
(дата)

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ

Работодатель несет ответственность:

- ✓ За нарушения представления сведений о трудовой деятельности, должностное лицо страхователя привлекается к административной ответственности за нарушение трудового законодательства;
- ✓ Информацию о непредставлении в установленный срок либо представлении неполных и (или) недостоверных сведений о трудовой деятельности работающих лиц территориальный орган ПФР направляет в Роструд и его территориальным органам (государственным инспекциям труда), в порядке межведомственного взаимодействия.

ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ В ПФР ПО ФОРМЕ СЗВ-ТД



ЕСИА - Единая система идентификации и аутентификации
УКЭП - Усиленная квалифицированная электронная подпись

Программное обеспечение

✓ для подготовки документов персонифицированного учета, дающие возможность вводить, распечатывать и выгружать пачки документов для ПФР:

Форма СЗВ-ТД - **ПД СПУ**;

✓ для проведения проверки документов - **ПО ПД**
позволяет осуществлять проверку различных документов.

*Размещены на **официальном сайте ПФР** в разделе «**Бесплатные программы, формы и протоколы**».*

ТЕХНИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ФОРМЫ СЗВ-ТД

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г. Севастополь

Об отделении ПФР | Информация для жителей региона | Контакты региона

Пресс-центр | О Пенсионном фонде | English

Гражданам > **Страхователям** ▾

- Работодателям
- Самозанятому населению
- Кабинет страхователя**

Лич гражданина

Электронная трудовая книжка

Изменения в пенсионной системе

Жизненные ситуации

Центр консультирования

Новости ПФР | Новости региона

Социальные выплаты повышаются с февраля на 3%

С 1 февраля у 15 млн россиян, пользующихся правом на федеральные льготы, индексируются ежемесячная денежная выплата и входящий в нее набор социальных услуг. Повышение выплат коснется инвалидов, ветеранов боевых действий, лиц, подвергшихся воздействию радиации, Героев Советского Союза и России, а также Героев Социалистического Труда и некоторых других граждан

- 28 января 2020
Число переводов пенсионных накоплений с потерей инвестдохода сократилось почти в шесть раз
- 24 января 2020
Максим Топилин вступил в должность председателя Правления Пенсионного фонда России
- 23 января 2020
Максим Топилин назначен председателем Правления Пенсионного фонда России
- 22 января 2020
Работодатели передают сведения для электронных трудовых книжек ежемесячно до 15-го числа

[Все новости](#)

ТЕХНИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пенсионный фонд Российской Федерации

Электронные услуги и сервисы ПФР

[Вход](#)

Личный кабинет гражданина

Кабинет страхователя

Отчетность

Формирование отчётности страхователя и подача заранее подготовленных документов: СЗВ-ТД.

- [Сформировать и отправить](#) в разработке
- [Загрузить подготовленный документ](#)
- [Показать историю подачи отчетности](#)

Персонифицированный учёт

Ведение персонифицированного учёта застрахованных лиц.

- [Сформировать и отправить](#) в разработке
- [Загрузить подготовленный документ](#)
- [Проверить СНИЛС](#)
- [Показать историю подачи заявлений](#)

[Запись на приём](#) [Обращения граждан](#) [Пенсионный калькулятор](#)

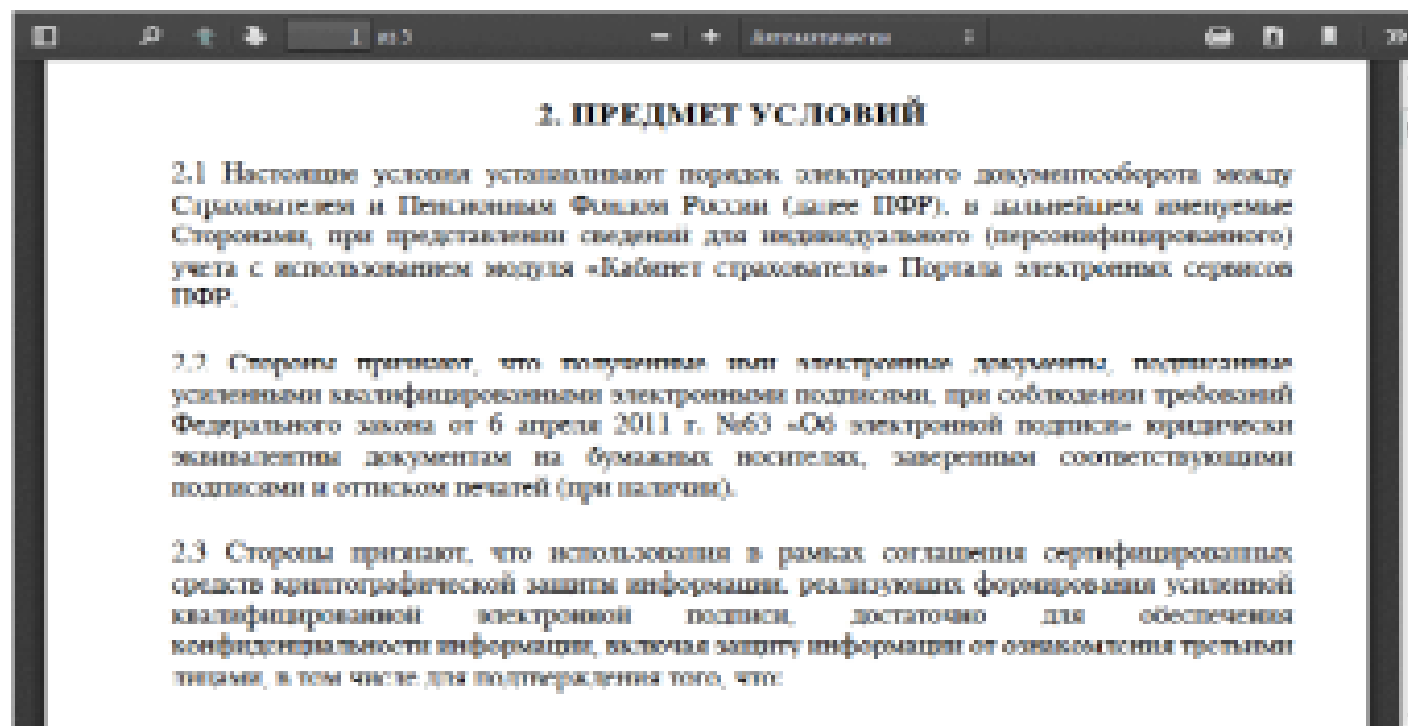
[Заказ справок и документов](#) [Задать вопрос онлайн](#) [Сформировать платёжный документ](#)

ЕСТЬ

- ЕСИА - Единая система идентификации и аутентификации
- УКЭП - Усиленная квалифицированная электронная подпись

ТЕХНИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Условия использования кабинета страхователя



1. ПРЕДМЕТ УСЛОВИЙ

2.1 Настоящие условия устанавливают порядок электронного документооборота между Страхователем и Пенсионным Фондом России (далее ПФР), в дальнейшем именуемые Сторонами, при представлении сведений для индивидуального (персонализированного) учета с использованием модуля «Кабинет страхователя» Портала электронных сервисов ПФР.

2.2 Стороны признают, что получаемые ими электронные документы, подписанные усиленными квалифицированными электронными подписями, при соблюдении требований Федерального закона от 6 апреля 2011 г. №63 «Об электронной подписи» юридически эквивалентны документам на бумажных носителях, заверенным соответствующими подписями и оттиском печатей (при наличии).

2.3 Стороны признают, что использование в рамках соглашения сертифицированных средств криптографической защиты информации, реализующих формирование усиленной квалифицированной электронной подписи, достаточно для обеспечения конфиденциальности информации, включая защиту информации от ознакомления третьими лицами, в том числе для подтверждения того, что:



Заявление должно быть подписано усиленной квалифицированной электронной подписью [\(дополнительная информация\)](#).

Элементы для работы с усиленной квалифицированной электронной подписью не установлены.

[Установить элементы](#)

Отменить

Подписать документ

ТЕХНИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пенсионный фонд Российской Федерации

Электронные услуги и сервисы ПФР

[Вход](#)

Личный кабинет гражданина

Кабинет страхователя

Отчетность

Формирование отчётности страхователя и подача заранее подготовленных документов: СЗВ-ТД.

- [Сформировать и отправить](#) в разработке
- [Загрузить подготовленный документ](#)
- [Показать историю подачи отчетности](#)

Персонифицированный учёт

Ведение персонифицированного учёта застрахованных лиц.

- [Сформировать и отправить](#) в разработке
- [Загрузить подготовленный документ](#)
- [Проверить СНИЛС](#)
- [Показать историю подачи заявлений](#)

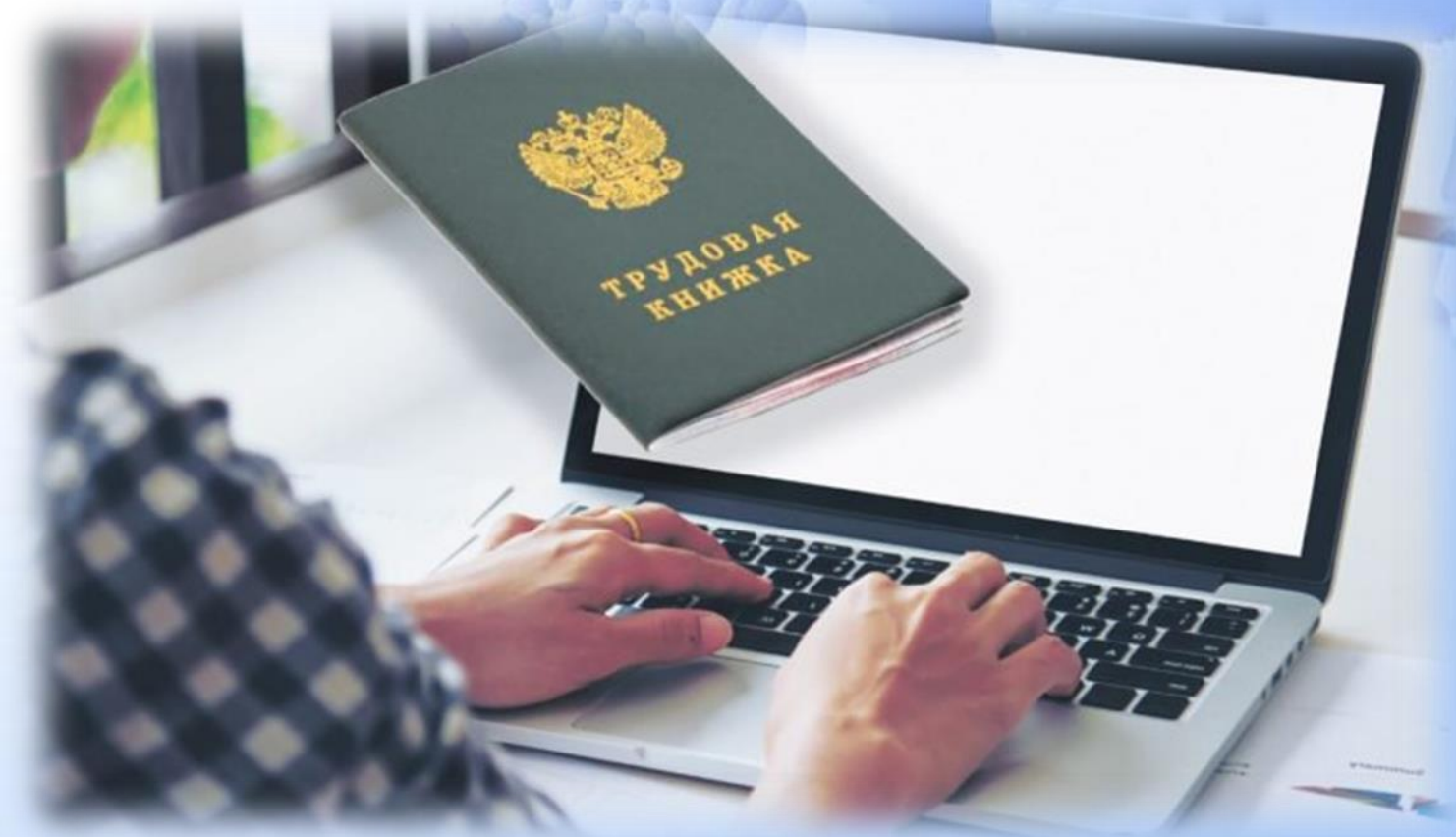
Популярные услуги

- [Запись на приём](#)
- [Обращения граждан](#)
- [Заказ справок и документов](#)
- [Задать вопрос онлайн](#)
- [Пенсионный калькулятор](#)
- [Сформировать платёжный](#)

Новых уведомлений

НЕТ

- ЕСИА - Единая система идентификации и аутентификации
- УКЭП - Усиленная квалифицированная электронная подпись



Спасибо за внимание!

Статья 6.1. Особенности представления сведений о периодах работы до регистрации граждан в системе обязательного пенсионного страхования (введена Федеральным законом от 02.08.2019 N 306-ФЗ)

1. Страхователи (работодатели), осуществляющие свою деятельность на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя, **обязаны не позднее 31 декабря 2021 года представить в соответствующий территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации сведения обо всех включаемых в страховую (трудовую) стаж периодах работы и (или) иной деятельности в отношении всех работающих у них граждан, указанных в части 1 статьи 1 настоящего Федерального закона, до регистрации указанных граждан в системе обязательного пенсионного страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

**Кто предоставляет сведения
о периодах работы, включаемые
в страховую (трудовую) стаж**

*Работодатели (страхователи),
осуществляющие свою деятельность в
настоящее время на территориях Республики
Крым или города федерального значения
Севастополя*

**На кого предоставляет сведения
о страховом (трудовом) стаже**

*На всех работающих у страхователя
граждан, постоянно проживавших по
состоянию на 18.03.2014 на территории
Республики Крым или города федерального
значения Севастополя*

**За какие периоды, предо-
ставляются сведения
о страховом (трудовом) стаже**

*Все периоды трудовой деятельности,
осуществлявшиеся работником по 31.12.2014
(31.12.2015)*

ФОРМА СЗВ-К «СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОМ СТАЖЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА ЗА ПЕРИОД ДО РЕГИСТРАЦИИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 27.09.2019 № 485п

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ И ФОРМАТОВ СВЕДЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО) УЧЕТА, И ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМ УКАЗАННЫХ СВЕДЕНИЙ

(Зарегистрировано в Минюсте России
30 января 2020 г. N 57349)

Форма СЗВ-К Код по ОКУД

Сведения о трудовом стаже застрахованного лица за период до регистрации в системе обязательного пенсионного страхования

Страховой номер-.....-.....	Тип формы
Фамилия	<input type="checkbox"/> исходная
Имя	<input type="checkbox"/> корректирующая
Отчество	<input type="checkbox"/> отменяющая
Дата рождения	"....." года	<input type="checkbox"/>
Территориальные условия проживания на 31.12.2001	<input type="checkbox"/>
Факт проживания на территории Республики Крым или на территории города федерального значения Севастополя по состоянию на 18 марта 2014 года	<input type="checkbox"/>

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации

Вид деятельности (код)

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
<i>(профессия или должность)</i>								
<i>(профессия или должность)</i>								

2. Наименование организации

Вид деятельности (код)

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
<i>(профессия или должность)</i>								
<i>(профессия или должность)</i>								

Лист Сведения представлены на листах

Наименование должности руководителя Подпись Расшифровка подписи

Дата М.П.

Со сведениями о трудовом стаже ознакомлен Подпись застрахованного лица

ПФР вправе проверить достоверность представленных сведений в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»

ФОРМА СЗВ-К

Форма СЗВ-К

Код по ОКУД

Сведения о трудовом стаже

застрахованного лица за период до регистрации в системе обязательного пенсионного страхования

Страховой номер

017-117-007 55

Фамилия

МУРАНОВ

Имя

ДМИТРИЙ

Отчество

ИВАНОВИЧ

Дата рождения

" 23 " ИЮЛЯ 1972 года

Территориальные условия проживания на 31.12.2001

Факт проживания на территории Республики Крым или на территории города

Федерального значения Севастополя по состоянию на 18 марта 2014

Тип формы

- исходная

- корректирующая

- отменяющая

Указывается страховой номер индивидуального лицевого счета

ФИО указывается в именительном падеже.
Фамилия и Имя обязательны к заполнению, Отчество при наличии

Заполняется на основании паспорта гражданина РФ или документа, выданного компетентным органом, и может иметь значения: пустое поле, РКС, МКС.

Дата рождения оформляется в формате
ДД наименование м-ца ГГГГ

Заполняется на основании отметки о регистрации по месту жительства, проставляемой в паспорте гражданина РФ

ТИПЫ ФОРМ

ИСХОДНАЯ

Указывается если форма была предоставлена впервые или же если исходная форма была возвращена из-за содержащихся в ней ошибок

КОРРЕКТИРУЮЩАЯ

Подается с целью изменения ранее поданных сведений, которые были приняты Пенсионным фондом

ОТМЕНЯЮЩАЯ

Указывается если необходимо отменить ранее поданные сведения.

ФОРМА СЗВ-К

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации _____

Вид деятельности (код) _____

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
(профессия или должность)								
(профессия или должность)								

2. Наименование организации _____

Вид деятельности (код) _____

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
(профессия или должность)								
(профессия или должность)								

ФОРМА СЗВ-К

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТИТАН"

Вид деятельности (код) РАБОТА (РАБЗАГР, ТДКРЫМ)

Требования к заполнению реквизита «Вид деятельности (код)»

Период трудовой деятельности	Описание	Код вида деятельности	Примечание
		Для застрахованных лиц, <u>ИМЕЮЩИХ</u> отметку о факте проживания на территории Республики Крым и города Севастополя по состоянию на 18.03.2014	
До 01.01.1991	Работа на территории РСФСР	РАБОТА	
	Работа на территории республик СССР (кроме РСФСР)	РАБЗАГР	В реквизите «Наименование организации» дополнительно указывать наименование республики СССР, в которой осуществлялась работа
С 01.01.1991 по 31.12.2001	Работа на территории Российской Федерации	РАБОТА	Для граждан РФ, СНИЛС которым был присвоен в период с 1996г. по 2001г. включительно, сведения о периоде трудовой деятельности на территории РФ указываются до даты регистрации в системе обязательного пенсионного страхования
	Работа на территории Автономной Республики Крым и г. Севастополя	РАБОТА	В реквизите «Наименование организации» дополнительно указывать «Автономная Республика Крым» либо «Севастополь»
	Работа за пределами Российской Федерации, а также Автономной Республики Крым и г. Севастополя	РАБЗАГР	В реквизите «Наименование организации» дополнительно указывать наименование страны (бывшей республики СССР), в которой осуществлялась работа
С 01.01.2002 по 16.03.2014	Работа на территории Украины, в т.ч. Автономной Республики Крым и города Севастополя (Российская Федерация не включается)	ТДКРЫМ, ИПКРЫМ, ДОГКРЫМ	1. В реквизите «Наименование организации» дополнительно указывать «Автономная Республика Крым» либо «Севастополь» 2. По периодам предпринимательской деятельности, имевшие место на территории Республики Крым или г.Севастополя до 01.01.2015, в реквизите «Наименование организации» дополнительно указывать «статья 5.1 Федерального закона от 21.07.2014 № 208-ФЗ».
С 17.03.2014 по 31.12.2014 (31.12.2015)	Работа на территории Республики Крым и города Севастополя	ТДКРЫМ, ИПКРЫМ, ДОГКРЫМ	

ВНИМАНИЕ!!! Сведения о периоде трудовой деятельности в Азербайджане с 01.01.1991 не указываются в форме СЗВ-К

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТИТАН" / БЕЛОРУССИЯ

Вид деятельности (код) РАБЗАГР

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТИТАН" / СЕВАСТОПОЛЬ

Вид деятельности (код) ТДКРЫМ

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации ИП ИВАНОВ ИВАН АЛЕКСАНДРОВИЧ / СЕВАСТОПОЛЬ, СТАТЬЯ 5.1 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА
ОТ 21.07.2014 № 208-ФЗ

Вид деятельности (код) ИПКРЫМ

ЗАПИСЬ В ТРУДОВОЙ КНИЖКЕ

N записи	Дата			Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона)	Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись
	число	месяц	год		
1	2			3	4
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАГАЗИН"					
1	17	04	1997	Принят на должность продавца	Приказ от 17.04.1997 № 224-к
2	01	01	2006	Переведен на должность менеджера	Приказ от 31.12.2005 № 507-к

ФОРМА СЗВ-К

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАГАЗИН" / СЕВАСТОПОЛЬ**

Вид деятельности (код) **РАБОТА**

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
1	17.04.1997	31.12.2001						

(профессия или должность) ПРОДАВЕЦ

2. Наименование организации **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАГАЗИН" / СЕВАСТОПОЛЬ**

Вид деятельности (код) **ТДКРЫМ**

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
1	01.01.2002	31.12.2005						

(профессия или должность) ПРОДАВЕЦ

2	01.01.2006	31.12.2014						
---	------------	------------	--	--	--	--	--	--

(профессия или должность) МЕНЕДЖЕР

ФОРМА СЗВ-К

Периоды трудовой или иной общественно полезной деятельности

1. Наименование организации ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТИТАН"

Вид деятельности (код) РАБОТА

№ п/п	Начало периода (дд.мм.гггг)	Конец периода (дд.мм.гггг)	Территориальные условия (код)	Особые условия труда (код)	Исчисляемый трудовой стаж		Выслуга лет	
					основание (код)	дополнительные сведения	основание (код)	дополнительные сведения
1	24.07.1990	31.12.2001	МКС					
(профессия или должность) ГАЗОСВАРЩИК ВТОРОГО РАЗРЯДА								

Территориальные условия заполняется, если организация имеет рабочие места, которые находятся в районе, входящем в «ПЕРЕЧЕНЬ РАЙОНОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА И МЕСТНОСТЕЙ, ПРИРАВНЕННЫХ К РАЙОНАМ КРАЙНЕГО СЕВЕРА, НА КОТОРЫЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ УКАЗОВ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР ОТ 10 ФЕВРАЛЯ 1960 Г. И ОТ 26 СЕНТЯБРЯ 1967 Г. О ЛЬГОТАХ ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В ЭТИХ РАЙОНАХ И МЕСТНОСТЯХ», утвержденный Постановлением Совета Министров СССР от 10 ноября 1967 г. N 1029

Может иметь обозначение РКС, МКС и пр. согласно Классификатора параметров «Территориальные условия труда»

Лист 2

Сведения представлены на 2 листах

Наименование должности руководителя

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

М.П.

Со сведениями о трудовом стаже ознакомлен

Подпись застрахованного лица

ПФР вправе проверить достоверность представленных сведений в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации».

ФОРМА АДВ-6-1 «ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ»

Форма АДВ-6-1

Код по ОКУД

Код по ОКПО

Опись документов, передаваемых страхователем в ПФР

Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер ПФР 0 9 2 - 0 0 1 - 0 0 0 0 0 0

ИНН 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 КПП 9 2 0 1 0 0 0 0 0

Наименование организации (краткое) О О О К И Т

Примечания: _____

Наименование входящего документа	Количество документов в пакете
Анкета застрахованного лица (АДВ-1)	
Заявление об обмене страхового свидетельства (АДВ-2)	
Заявление о выдаче дубликата страхового свидетельства (АДВ-3)	
Сведения о трудовом стаже застрахованного лица за период до регистрации в системе обязательного пенсионного страхования (СЗВ-К)	1
Иные входящие документы: _____	

Заполняется для пакета документов, сопровождаемого электронным представлением:

Номер пакета документов, присвоенный страхователем _____

Номер регистрации пакета в территориальном органе ПФР _____ / _____

Номер / год

Заверительная надпись на описи, заполняемая страхователем (работодателем):

Заверяю, что содержание всех документов, входящих в пакет, состоящий из вышеприведенного числа форм, верно.

Инспектор ОК _____

Исполнитель

Директор _____

Наименование должности руководителя

Дата

25.01.2020

Викторова _____

Подпись

Иванов _____

Подпись

М.П.

Викторова В. В. _____

Расшифровка подписи

Иванов И. И. _____

Расшифровка подписи

Список застрахованных лиц, на которых представляются индивидуальные сведения

Список застрахованных лиц, на которых представляются индивидуальные сведения

№ п/п	Страховой номер	Фамилия, Имя, Отчество
1	017-117-007 55	МУРАНОВ ДМИТРИЙ ИВАНОВИЧ

Наименование должности руководителя

ДИРЕКТОР

Расшифровка подписи

И.И. Иванов

Программное обеспечение

✓ для подготовки документов персонифицированного учета, дающее возможность вводить, распечатывать и выгружать пачки документов по форме СЗВ-К - **Spu_orb**;

✓ для проведения проверки документов - **ПО ПД**
позволяет осуществлять проверку различных документов.

Размещены на официальном сайте ПФР в разделе «Бесплатные программы, формы и протоколы».

ОТДЕЛ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА	53-16-78
ГРУППА ПРИЕМА ЭЛЕКТРОННОЙ ОТЧЕТНОСТИ	55-19-26
КЛИЕНТСКАЯ СЛУЖБА	
Клиентская служба № 1, ул. Урицкого, 2	59-96-47
Клиентская служба № 2, ул. Пожарова, 5, каб. 30	55-39-33
Клиентская служба № 3, ул. Киевская/Л.Толстого, 11/35	55-32-24
Клиентская служба № 4, ул. Музыки Николая, 60А	22-13-57

Спасибо за внимание!