

Форма СЗИ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица

СНИЛС _____
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Дата рождения " ____ " _____ _____

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки _____
 дата подачи

Подано заявление о представлении сведений о трудовой деятельности _____
 дата подачи

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица									
№№ п/п	Работодатель (наименование)	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, приостановления, увольнения	Вид мероприятия (прием, перевод, приостановление, увольнение)	Наименование			Основание		
				Должность, профессия, специальность, квалификация, структурное подразделение	Вид поручаемой работы	Статья, пункт Трудового кодекса РФ, федерального закона, причины при увольнении	Наименование документа	Дата	Номер документа
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

_____ Должность уполномоченного лица

« ____ » _____ г.
 (дата)

М.П. (при наличии)

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