

Форма СЗВ-СТАЖ

Сведения о страховом стаже застрахованных лиц

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правления ПФР

от 06 декабря 2018 г.

№ 507п

1. Сведения о страхователе

Регистрационный номер в ПФР 089-202-021333

ИНН 7705143232--

КПП 770501001

Наименование (краткое) НПО ГНУ

Тип сведений:

Исходная - Дополняющая -

Назначение пенсии -

2. Отчетный период

Календарный год 2019

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 досрочного назначения страховой пенсии		Сведения об увольнении застрахованного лица/сведения о периодах, засчитываемых в страховой стаж безработным
					с дд.мм. гттг	по дд.мм. гттг			Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения	
1.	Соколова	Елизавета	Львовна	034-176-368-91	01.01.2019	01.03.2019				ДОГОВОР			
					02.03.2019	15.04.2019							
					16.04.2019	22.05.2019				ВРНЕТРУД			
					23.05.2019	09.09.2019							
					10.09.2019	18.09.2019				ДЛОТПУСК			
					19.09.2019	31.12.2019							
2.	Закребачко	Петр	Игоревич	034-154-568-91	11.03.2019	31.12.2019							
3.	Симбирцев	Дмитрий	Алексеевич	034-456-475-91	01.01.2019	07.07.2019							
					08.07.2019	17.07.2019				ДЛОТПУСК			
					18.07.2019	31.12.2019							
4.	Данилина	Инесса	Альбертовна	034-454-385-91	01.01.2019	15.03.2019				ДЕТИ			31.12.2019
					16.03.2019	31.12.2019							

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, указанный 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-

с _____ по _____ да- нет-

директор

Подпись

Наименование должности руководителя

Расшифровка подписи Иванченко Б.П.

26.02.2020

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)