Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25 декабря 2019 г. № 730п

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 | « |  | » |  |  |  |

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 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Наименование должности руководителя |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. | М.П. (при наличии) |

(дата)