Форма СПВ-2 Код по ОКУД Код по ОКПО

**Сведения о страховом стаже застрахованного лица**

**для установления трудовой пенсии**

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты страхователя:Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование (краткое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код категории застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата составления на "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ годаДата представления в ПФР "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ годаОтчетный период:I кварталI полугодие  9 месяцев годКалендарного года\_\_\_\_\_\_\_ | Тип сведений Х- исходная- корректирующая- отменяющаяпериод, за который производится корректировка (отмена) сведений:I квартал I полугодие9 месяцев год: Календарного года\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**Сведения о застрахованном лице:**

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Период работы за последние три месяца отчетного периода:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Начало периодас(дд.мм.гггг) | Конецпериодапо(дд.мм.гггг) | Территори–альные условия(код) | Особые условия труда (код) | Исчисление страхового стажа | Условия для досрочного назначения трудовой пенсии |
| основание (код) | дополнитель–ные сведения | основание (код) | дополнитель–ные сведения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за период, указанный в таблице «Период работы за последние три месяца отчетного периода», начислены: да - нет -

Страховые взносы по дополнительному тарифу за период, указанный в таблице «Период работы за последние три месяца отчетного периода», начислены: да - нет -

Наименование должности руководителя Подпись Расшифровка подписи

Дата М.П.