Приложение № 1
к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 20 января 2020 года № 23н

Форма СТД-Р

**Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые работнику работодателем**

**Сведения о работнике:**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения | « |  | » |  |  |  |

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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. | квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица |

(дата)