

Форма ОДВ-1

**Сведения по страхователю, передаваемые в ПФР для ведения индивидуального (персонифицированного) учета**

**1. Реквизиты страхователя, передающего документы:**

Регистрационный номер в ПФР: 0 6 0 - 0 3 2 - 0 5 7 9 9 1

ИНН 5 0 3 2 2 1 1 9 3 4 - - КПП 5 0 3 2 0 1 0 0 1

Наименование (краткое) ТСН "ЗАПАДНАЯ РЕЗИДЕНЦИЯ"

2. Отчетный период (код): 0 2 0 1 7 год

Исходная	<input checked="" type="checkbox"/>
Корректирующая	<input type="checkbox"/>
Отменяющая	<input type="checkbox"/>

**3. Перечень входящих документов**

Наименование входящего документа	Количество застрахованных лиц, на которых представлены сведения, чел.
Форма "Сведения о страховом стаже застрахованных лиц (СЗВ-СТАЖ)"	1
Форма "Сведения о заработке (вознаграждении), доходе, сумме выплат и иных вознаграждений, начисленных и уплаченных страховых взносах, о периодах трудовой и иной деятельности, засчитываемых в страховой стаж застрахованного лица (СЗВ-ИСХ)"	
Форма "Данные о корректировке сведений, учтенных на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (СЗВ-КОРР)"	
Иные входящие документы:	

**4. Данные в целом по страхователю:**

	Задолженность на начало отчетного периода, руб. коп.	Начислено страховых взносов, руб. коп.	Уплачено страховых взносов, руб. коп.	Задолженность на конец отчетного периода, руб. коп.
На страховую пенсию				
На накопительную пенсию				
По тарифу страховых взносов				

Расшифровка графы "Уплачено" по периодам, за которые была произведена уплата страховых взносов

Уплачено в календарном году	На страховую пенсию	На накопительную пенсию	По тарифу страховых взносов
Всего, в том числе:			
за _____ год			
за _____ год			

**5. Основание для отражения данных о периодах работы застрахованного лица в условиях, дающих право на досрочное назначение пенсии в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»**

№ п/п	Наименование структурного подразделения по штатному расписанию	Наименование профессии, должности по штатному расписанию	Кол-во раб. мест по штат. расписанию	Кол-во фактически работающих	Характер фактически выполняемых работ и дополнительные условия труда	Наименование первичных документов, подтверждающих занятость в особых условиях труда	Код особых условий труда/выслуги лет по Классификатору	Код позиции Списков № 1 и 2, "малого" списка
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Общее количество рабочих мест в особых условиях труда по штату \_\_\_\_\_  
Количество фактически работающих в особых условиях труда \_\_\_\_\_

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ  
Наименование должности  
руководителя

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
РАШИДЖАНОВ А. Э.  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
07.12.2017  
Дата

\_\_\_\_\_  
М.П. (при наличии)

Регистрационный номер в ПФР 060-032-057991 Стр. 00001

Приложение 1  
УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правления  
ПФР  
от 11 января 2017 г.  
№ 3п

ИНН 5032211934 - - КПП 503201001

Форма СЗВ-СТАЖ

**Сведения о страховом стаже застрахованных лиц**

**1. Сведения о страхователе**

Регистрационный номер в ПФР: 060-032-057991

ИНН 5032211934 - - КПП 503201001

Наименование (краткое) ТСН "ЗАПАДНАЯ РЕЗИДЕНЦИЯ"

Тип сведений:

Исходная -  Дополняющая -

Назначение пенсии -

**2. Отчетный период**

Календарный год 2017

**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
					с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг			Основание (код)	Дополнительные сведения	Основание (код)	Дополнительные сведения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	НУРИДЖАНОВ	АРСЕН	ЭДВИНОВИЧ	199-739-16555	01.01.2017	31.12.2017					НЕОПЛ		

**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-

Наименование должности ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ

Подпись \_\_\_\_\_

07.12.2017

Расшифровка подписи

Дата (дд.мм.гггг)

М.П. (при наличии)

НУРИДЖАНОВ А. Э.