59a5bd9166496e9d6b0c5a99a4efbbb9

# Описание пачки документов персонифицированного учета

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификационный код: | **${id.num}** |
| Учетный номер плательщика: | **${id.fszn}** |
| Наименование**${ip.name}** |  |

Номер пачки **${name}**

**Сведения о плательщике страховых взносов:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование форм** | **Вид формы** | **Количество документов** | | **Примечание** |
| **передано** | **принято** |
| 1 | Анкета застрахованного лица | ПУ-1 | 0 |  |  |
| 2 | Сведения о приеме и увольнении | ПУ-2 | 0 |  |  |
| 3 | Индивидуальные сведения | ПУ-3 | 1 |  |  |
|  | Итого ДПУ |  | 1 |  |  |

Заполняется по пачкам ДПУ, содержащим форму ПУ-3 "Индивидуальные сведения"

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Сумма, рублей | | | |  |
| Итого по типам форм | выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы | пособий по временной нетрудоспособ- ности | начисляются страховые взносы | уплаченных страховых взносов | Примечание |
| Исходная | ${dohod} | 0.00 | ${nachisleno} | ${yplaceno} |  |
| Назначение пенсии |  |  |  |  |  |

# Руководитель: ${surname}

(подпись, Ф.И.О.)

# Сдал:

(подпись, Ф.И.О.)

# Телефон:

**${phone}**

**Принял:** (подпись, Ф.И.О.)

Дата приёма ДПУ

59a5bd9166496e9d6b0c5a99a4efbbb9 Форма ПУ-3

# Стр.1

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**Тип формы**

X

**исходная**

**отменяющая**

**назначение пенсии**

Страховой номер Фамилия

${insurance} ${surname}

Собственное имя ${name}

Отчество (если таковое имеется) ${secname}

Код категории застрахованного лица 10

Отчетный период:

Квартал

Год

1

2022

№ договора:

Дата заключения договора:

Сведения о плательщике страховых взносов

Учетный номер плательщика ${id.fszn}

Наименование ${ip.name}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Размер страховых взносов, процентов | | | Дата, с которой изменился размер страховых взносов |
| плательщик | | работник |
| пенсионное страхование | социальное страхование |
| 29 | 6 | 0 |  |

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | код причины начисления  выплат (дохода), на которые начисляются страховые взносы, ниже  уровня месячной минимальной заработной платы, установленного и  проиндексированног о в  соответствии с законодательством | Сумма (в рублях) | | | | | | |
| выплат (дохода),  на которые начисляются страховые взносы | пособий по  временной нетру- доспособности | начисленных страховых взносов | | | уплаченных страховых взносов | |
| работнику | плательщиком | |  | |
| пенсионное  страхование | социальное  страхование | работником | плательщиком |
| Январь |  | ${viplatY} | 0,00 | 0,00 | ${nacVZpY} | ${nacVZSY} | 0,00 | ${yplPlatY} |
| Февраль |  | ${viplatF} | 0,00 | 0,00 | ${nacVZpF} | ${nacVZSF} | 0,00 | ${yplPlatF} |
| Март |  | ${viplatM} | 0,00 | 0,00 | ${nacVZpM} | ${nacVZSM} | 0,00 | ${yplPlatM} |
| Итого |  | ${viplatI} | 0,00 | 0,00 | ${nacVZpI} | ${nacVZSI} | 0,00 | ${yplPlatI} |

1. Дополнительные сведения о стаже

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период работы** | | **Вид деятельности (код)** | **Дополнительные сведения** | |
| начало | окончание | показатель | продолжительность рабочей недели |
| ${perDat1} | ${perDat11} | ${res1} |  |  |
| ${perDat2} | ${perDat22} | ${res2} |  |  |

Дата заполнения: ${todayDate}

Руководитель

(подпись)

Тел.: ${tel}

${surname} (инициалы,фамилия)