# Описание пачки документов персонифицированного учета

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

Номер пачки ${packname}

**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 | 1 |  |  |
| 3 | Индивидуальные сведения | ПУ-3 | 0 |  |  |
|  | Итого ДПУ |  | 1 |  |  |

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

Назначение пенсии

Исходная

уплаченных страховых взносов

начисляются страховые взносы

пособий по временной нетрудоспособ- ности

выплат (дохода), на которые начислены страховые взносы

Примечание

Итого по типам форм

# Руководитель:${surname}

(подпись, Ф.И.О.)

# Сдал:

(подпись, Ф.И.О.)

**Принял:** (подпись, Ф.И.О.)

Дата приёма ДПУ

адрес

Страховой номер Фамилия Собственное имя

Отчество (если таковое имеется)

4

${straxnum}

${surname}

${name}${secname}

2Сумма, рублей

0

**СВЕДЕНИЯ О ПРИЕМЕ И УВОЛЬНЕНИИ**

Исходная Отменяющая

**X**

Отчетный период:

квартал

год

Сведения о плательщике страховых взносов:

2

2

учетный номер плательщика наименование ${ip.name}

${id.fszn}

1. Сведения о приеме на работу и увольнении с работы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о приеме на работу | | | Сведения об увольнении с работы | | | |
| дата приёма | дата приказа | номер приказа | дата увольнения | дата приказа | номер приказа | код основания увольнения |
| ${datestart} | ${dateprk} | ${numprik} | ${dategone} | ${datrprk2} | ${numprik2} | ${codegone} |

1. Сведения о периодах работы по должности служащего, профессии рабочего
   1. Сведения о наименовании должности служащего, профессии рабочего, указанные в приказе (распоряжении) работодателя о приеме на работу, переводе (назначении) на другую постоянную работу на основании штатного расписания

|  |  |
| --- | --- |
| Код должности служащего, профессии рабочего по Общегосударственному классификатору ОКРБ 014-2017 «Занятия» | ${CodeWork} |
| Наименование должности служащего, профессии рабочего в соответствии с квалификационными справочниками, утверждаемыми в порядке, определяемом Советом Министров Республики Беларусь, нормативными правовыми актами, регламентирующими деятельность работников по отдельным должностям служащих, и трудовым договором (полное наименование) | ${dolgName} |
| Наименование структурного подразделения | ${strackName} |
| Код работы по совместительству \* | 0 |

\* Если застрахованное лицо работает по основному месту работы, в графе указывается «0», на условиях внешнего совместительства - «1», на условиях внутреннего совместительства – «2»

* 1. Сведения о периоде работы по должности служащего, профессии рабочего

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема (перевода, назначения) по профессии рабочего, должности служащего | Дата приказа | Номер приказа | Код вида трудового договора | Дата увольнения (перевода) по профессии рабочего, должности служащего | Дата приказа | Номер приказа | Код основания увольнения |
| ${dategote} | ${dataprik} | ${numprikk} | ${codetrud} | ${dataper} | ${dataprikz} | ${nummprik} | ${codegonen} |

* 1. Сведения о присвоении квалификационной категории, разряда, класса, класса государственного служащего (квалификационного класса, классного чина, персонального звания, дипломатического ранга)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код должности служащего, профессии рабочего по Общегосударственному классификатору ОКРБ 014-  2017 "Занятия" | Дата присвоения | Дата приказа | Номер приказа | Разряд | Квалификационная категория | Класс | Класс государственного служащего (квалификационный класс, классный чин, персональное звание, дипломатический ранг) |
| ${CodeWorke} | ${dateGett} | ${datepriik} | ${priiknam} | ${razrad} | ${KvalKat} | ${form} | ${sliskommnogo} |

Дата заполнения ${todayDate}

Руководитель ${surname}

(подпись) (инициалы,фамилия)

Заполнил

(подпись) (инициалы,фамилия)

Примечание. Сведения, предусмотренные в разделе 2 настоящей формы, заполняются в отношении застрахованного лица по каждой должности служащего, профессии рабочего.