

ЗАПОЛНЕНИЕ ФОРМЫ СЗВ-М

С 1 апреля 2016 года страхователи обязаны ежемесячно, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представлять в территориальные органы ПФ РФ индивидуальные сведения о застрахованных лицах (п.2.2 ст.11 Федерального закона от 01.04.96 N 27-ФЗ).


Форма СЗВ-М "Сведения о застрахованных лицах" утверждена постановлением Правления ПФР от 01.02.2016 N 83п.

Всем работодателям (организациям и индивидуальным предпринимателям) ежемесячно нужно сдавать в Пенсионный фонд РФ новую отчетность по форме СЗВ-М по всем сотрудникам (включая иностранцев), которым начисляются выплаты, облагаемые взносами, а также на тех, кто ушел в отпуск без содержания или по уходу за ребенком. Сведения включаются в форму СЗВ-М если сотрудник проработал в отчетном месяце минимум один день.

ЕСЛИ работник принят на работу в последний день месяца, **ТО** сведения в форме СЗВ-М по нему тоже заполняются.

ЕСЛИ с физическими лицами заключены гражданско-правовые договоры, предусматривающие выплаты, **не** облагаемые страховыми взносами, **ТО** форма СЗВ-М не заполняется.

ЕСЛИ у работодателя ни с кем не заключен трудовой договор, **ТО** форма СЗВ-М не заполняется.

 Согласно п.2 ст.8 Закона N 27-ФЗ при представлении сведений на 25 и более работающих застрахованных лиц (включая заключивших договоры гражданско-правового характера, на вознаграждения по которым в соответствии с законодательством РФ начисляются страховые взносы) за предшествующий отчетный период представляются в электронном виде.

Название реквизита	Как заполнить
1. Реквизиты страхователя	Указываются: Регистрационный номер в ПФР Наименование (краткое) ИНН КПП
2. Отчетный период _____ календарного года _____	Указываются отчетный месяц и год: 01 - январь, 02 - февраль, 03 - март, 04 - апрель, 05 - май, 06 - июнь, 07 - июль, 08 - август, 09 - сентябрь, 10 - октябрь, 11 - ноябрь, 12 - декабрь

3. Тип формы (код)	<p>ЕСЛИ представляется исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период, ТО указывается "исхд"</p> <p>ЕСЛИ представляется дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период, ТО указывается "доп"</p> <p><i>Например, сведения подали не на всех сотрудников. В этом случае нужно заполнить еще один отчет и занести в него только забытых сотрудников. При этом в разделе 3 формы СЗВ-М нужно указать тип "доп".</i></p> <p>ЕСЛИ представляется отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период, ТО указывается "отмн"</p> <p><i>Например, в первичной форме были допущены ошибки. Тогда нужно заполнить форму еще раз с теми же ошибками, и указать тип "отмн". Одновременно заполнить правильную форму без ошибок и указать тип "доп".</i></p>
4. Сведения о застрахованных лицах	<p>Указываются данные о застрахованных лицах - работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, гражданско-правовые договоры, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства:</p> <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже) Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно)</p> <p>ЕСЛИ у работника нет СНИЛС, ТО</p> <p>1. Нужно оформить ему СНИЛС в течение двух недель с момента заключения трудового или гражданско-правового договора (п.3 ст.9 Закона N 27-ФЗ)</p> <p>2. ЕСЛИ СНИЛС на работника не будет получен к моменту сдачи отчета, ТО сведения об этом сотруднике в отчет не включаются. Когда СНИЛС будет оформлен, нужно будет сдать отчет с типом "доп", в котором указывается информация только по этому сотруднику.</p> <p>ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица)</p> <p>ЕСЛИ ИНН работника неизвестен, ТО это поле в форме СЗВ-М можно оставить пустым.</p>