

Форма ОДВ-1

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

1. Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер в ПФР 0 8 7 - 1 2 1 - 0 0 2 3 4 5
ИНН 7 7 1 2 3 4 5 6 7 8 - - КПП 7 7 0 0 0 1 1 1 1
Наименование (краткое) ООО "ВАСИЛЕК"

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)"	2
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 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях"

N 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 N 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 -

директор
Наименование должности руководителя

Сухов
Подпись

Сухов И.Ф.
Расшифровка подписи

Дата 05.02.2018

М.П. (при наличии)