

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25 декабря 2019 г. № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР _____
Работодатель (наименование) _____
ИНН _____
КПП _____

Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения « ____ » _____ г.
СНИЛС _____

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки _____ _____
дата подачи Признак отмены
Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности _____ _____
дата подачи Признак отмены

Отчетный период: _____ месяц _____ 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)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении
	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение			Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Наименование должности руководителя (Подпись) (Расшифровка подписи)
« ____ » _____ г. М.П. (при наличии)