

## Образец 2. Выписка из СЗВ-М по сотруднику

Форма СЗВ-М

### Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер в ПФР 012-345-678901

Наименование (краткое) ООО «Вега»

ИНН 7705734567 КПП 770501001

2. Отчетный период 05 календарного года 2018 (заполняется обязательно)

(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) Исхд (заполняется обязательно одним из кодов: “исхд”, “доп”, “отмн”)

<...>

4. Сведения о застрахованных лицах:

<...>

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже)	Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно)	ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных о ИНН физического лица)
<...>			
12	<u>Мухин Игорь Анатольевич</u>	<u>132-649-987021</u>	<u>504556789090</u>

<...>

Генеральный директор

Наименование должности руководителя

Дата

15.06.2018

*Белов*

(Подпись)

С.А. Белов

(Ф.И.О.)

М.П.

(при ее наличии)

### Сведения о застрахованных

В выписке из СЗВ-М оставьте только того сотрудника, который ее запросил. Сведения об остальных сотрудниках исключите, чтобы компанию не оштрафовали на 75 000 руб.

### Подпись

Заверить выписку из СЗВ-М должен директор. Но это может сделать также кадровик или бухгалтер, если у них есть доверенность.