ФОРМА СВЕДЕНИЙ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ СТРАХОВАТЕЛЯМИ В ПФР (СЗВ-ТД)

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 «____» _____ _____
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)

Поле «КОД выполняемой функции» соответствует коду профессионального стандарта и заполняется страхователями с 2021 года при наличии утвержденного профессионального стандарта

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пример 1. Работник 20 января 2020 года переводится на другую должность. Учитывая, что форма СЗВ-ТД подается за указанное зарегистрированное лицо в первый раз, одновременно в форме указываются сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (о последнем кадровом мероприятии) по состоянию на 1 января 2020 года у данного страхователя.

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001
Работодатель (наименование) _ООО "Прометей"
ИНН __1234567890
КПП __010101010

Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия ___ИВАНОВ
Имя __ПЕТР
Отчество (при наличии) ___СЕМЕНОВИЧ
Дата рождения «_01_» **января** 1961
СНИЛС _001-001-001 00

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: 01 месяц 2020 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
1	01.12.2017	ПРИЕМ	Специалист по дизайну графических пользовательских интерфейсов отдела рекламы	06.025-А-4		Приказ	01.12.2017	39	
2	20.01.2020	ПЕРЕВОД	Аналитик отдела рекламы	06.035-А-4		Приказ	20.01.2020	58	

директор _____ Петров И.А.
Наименование должности руководителя (Подпись) (Расшифровка подписи)
« 02 » **февраля** 2020 г. М.П. (**при наличии**)
(дата)

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пример 2. Работником подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки 15.07.2020, а также с 23.07.2020 работник переводится на другую работу.

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001
Работодатель (наименование) _ООО "Прометей"
ИНН __1234567890
КПП __010101010

Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия ___СЕМЕНОВ
Имя __ПЕТР
Отчество (при наличии) ___ИВАНОВИЧ
Дата рождения «_01_» января 1961
СНИЛС _001-001-001 00

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки 15.07.2020 (дата подачи) ☐ Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности _____ (дата подачи) ☐ Признак отмены

Отчетный период: 07 месяц 2020 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
1	23.07.2020	ПЕРЕВОД	Специалист по управлению персоналом отдела кадров	07.003-А-5		Приказ	17.07.2020	39	

директор — Наименование должности руководителя
_____ (Подпись)
Петров И.А. (Расшифровка подписи)

«_09_» августа _2020 г. (дата)
М.П. (при наличии)

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пример 3. Заполнение формы СЗВ-ТД в случае, если заявление о продолжении ведения трудовой книжки было подано ошибочно, и необходимо отменить данное кадровое мероприятие.

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001
Работодатель (наименование) _ООО "Прометей"
ИНН __1234567890
КПП __010101010

Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия ___СЕМЕНОВ
Имя __ПЕТР
Отчество (при наличии) ___ИВАНОВИЧ
Дата рождения «_01_» января 1961
СНИЛС _001-001-001 00

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки — 15.07.2020 (дата подачи) — [X] Признак отмены
Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности — (дата подачи) — [ ] Признак отмены

Отчетный период: 07 месяц 2020 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

директор — (Подпись) — Петров И.А. (Расшифровка подписи)
Наименование должности руководителя

«_10_» августа 2020 г. М.П. (при наличии)

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пример 4 Заполнение формы СЗИ-ТД для кадрового мероприятия «Прием на работу»

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001
Работодатель (наименование) _ООО "Прометей"
ИНН __1234567890
КПП __010101010
Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия ___ИВАНОВ
Имя __ПЕТР
Отчество (при наличии) ___СЕМЕНОВИЧ
Дата рождения «_01_» января 1961
СНИЛС _001-001-001 00
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: 04 месяц 2020 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
1	10.04.2020	ПРИЕМ	Бухгалтер по зарплате в бухгалтерии	8.002-В-6		Приказ	01.04.2020	45	

директор _____ Петров И.А.
Наименование должности руководителя (Подпись) (Расшифровка подписи)

«_10_» мая _2020 г. М.П. (при наличии)
(дата)

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пример 5 Заполнение формы СЗВ-ТД в случае переименования организации.

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001_____
Работодатель (наименование) _ООО "Север"_____
ИНН __1234567890_____
КПП __010101010_____

Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия ___ИВАНОВ_____
Имя __ПЕТР_____
Отчество (при наличии) ___СЕМЕНОВИЧ_____
Дата рождения «_01_» января 1961
СНИЛС _001-001-001 00_____

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: 05 месяц 2020 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: Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Наименование: Код выполняемой функции (при наличии)	Наименование: Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Основание: Наименование документа	Основание: Дата	Основание: Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	25.05.2020	ПЕРЕИМЕНОВАНИЕ	ООО "Прометей" с 25.05.2020 переименовано в ООО "Север"			Приказ	25.05.2020	45	

директор _____ Петров И.А.
Наименование должности руководителя (Подпись) (Расшифровка подписи)

«_06_» июня _2020 г.
(дата)

М.П. (при наличии)

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД

Пример 6 Заполнение формы СЗВ-ТД в случае увольнения зарегистрированного лица по собственному желанию.

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:
Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001
Работодатель (наименование) _ООО "Прометей"
ИНН __1234567890
КПП __010101010

Сведения о зарегистрированном лице:
Фамилия ___ИВАНОВ
Имя __ПЕТР
Отчество (при наличии) ___СЕМЕНОВИЧ
Дата рождения «_01_» января 1961
СНИЛС _001-001-001 00

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: 01 месяц 2020 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
1	31.08.2020	УВОЛЬНЕНИЕ			Уволен по собственному желанию, пункт 3 части первой статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации	Приказ	25.08.2020	49	

директор — Наименование должности руководителя
(Подпись)
Петров И.А. — (Расшифровка подписи)

ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СЗВ-ТД ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 25.12.2019 № 730п

Форма СЗВ-ТД

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР ___087-001-0000001_____

Работодатель (наименование) _ООО "Прометей"_____

ИНН __1234567890_____

КПП __010101010_____

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ___ИВАНОВ_____

Имя __ПЕТР_____

Отчество (при наличии) ___СЕМЕНОВИЧ_____

Дата рождения «_01_» января 1961

СНИЛС _001-001-001 00_____

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: 04 месяц 2020 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
1	10.04.2020	ПРИЕМ	Бухгалтер по зарплате в бухгалтерии по совместительству	8.002-В-6		Приказ	01.04.2020	45	

директор _____ Петров И.А.

Наименование должности руководителя (Подпись) (Расшифровка подписи)