Форма ЕФС-1

**Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных**

**страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

**Сведения о страхователе:**

Регистрационный номер **123-456-123456**

**Общество с ограниченной ответственностью «Барс»**

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН КПП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **7** | **0** | **8** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **-** | **-** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **7** | **0** | **8** | **0** | **1** | **0** | **0** | **1** |  |

ОКФС

ОКОГУ

Код по ОКВЭД

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

ОКПО

**5 9 . 0 1 .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **0** | **0** | **0** | **0** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ОГРН (ОГРНИП)

Номер контактного

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | **4** | **9** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **5** | **7** |  |  |  |  |

телефона

Адрес электронной почты [**VF@vf.ru**](mailto:VF@vf.ru)

**Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:**

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН КПП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ОКФС

ОКОГУ

Код по ОКВЭД

ОКПО

**. .** ОГРН (ОГРНИП)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Генеральный директор *Егоров* Егоров Сергей Викторович**

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

« **17** » **октября 2023** г.

(дата)

М.П. (при наличии)

**Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию**

**Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)**

СНИЛС 170**-378-23878**

Фамилия Сидоров

Имя  **Антон**

Отчество (при наличии) Иванович

Дата рождения "**17**"  **марта** 2006 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** | **3** | **5** | **2** | **1** | **2** | **8** | **8** | **0** | **0** | **8** | **0** |

ИНН (при наличии)

Код категории ЗЛ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Г** | **Р** | **Ф** |  |

Гражданство (код страны)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | **4** | **3** |

**Подраздел 1.1. Сведения о трудовой (иной) деятельности**

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки Дата подачи

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности Дата подачи

Признак отмены Признак отмены

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ | Сведения о  приеме, переводе, увольнении, начале договора ГПХ, окончании договора ГПХ | Работа в районах Крайнего Севера/работа в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера | Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение | Код выполняемой  функции | Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона | Основание | | | Признак отмены записи |
| Наименование документа | Дата | Номер документа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **1** | **16.10.2023** | **УВОЛЬНЕНИЕ** |  | **Менеджер по продажам** | **4560.7** | **п1ч1с83тк, Трудовой договор расторгнут по инициативе работника, пункт 1 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации** | **Приказ** | **16.10.2023** | **1** |  |