|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 5к приказу Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерацииот 30.10.2023 № 2153 |

Форма АДВ-6-1 Код по ОКУД

**Опись документов**, **передаваемых страхователем в СФР**

Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер СФР . . . . . . . . . . . . . . .

ИНН[[1]](#footnote-1) . . . . . . . . . . . . . КПП[[2]](#footnote-2) . . . . . . . . . .

Наименование организации (краткое) (при наличии) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Примечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование входящего документа** | **Количество документов в пакете** |
| Сведения о трудовом стаже застрахованного лица за период до регистрации в системе обязательного пенсионного страхования(СЗВ-К) |  |
| Иные входящие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Заполняется для пакета документов, представленного в электронной форме:

Номер пакета документов, присвоенный страхователем . . . . .

Номер регистрации пакета в территориальном органе СФР . . . . . / . . . . .

 номер / год

Исполнитель Подпись Расшифровка подписи

Наименование должности руководителя Подпись Расшифровка подписи

Дата М.П. (при наличии)

1. Идентификационный номер налогоплательщика. [↑](#footnote-ref-1)
2. Код причины постановки на учет по месту нахождения организации. [↑](#footnote-ref-2)