



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 63505

от 18 мая 2021 г.

**ПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15 апреля 2021 г.

МОСКВА

№ 103п

Об утверждении формы
«Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)» и
Порядка заполнения формы указанных сведений

В соответствии с пунктом 2 статьи 8 Федерального закона от 1 апреля 1996 г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 14, ст. 1401; 2019, № 51, ст. 7488) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить:

форму «Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)» согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

Порядок заполнения формы «Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)» согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Признать утратившим силу постановление Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 01 февраля 2016 г. № 83п «Об утверждении формы «Сведения о застрахованных лицах» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 18 февраля 2016 г., регистрационный № 41142).

Председатель

А. Кигим

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР

от 15 апреля 2021 г.

№ 103п

Форма СЗВ-М

Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя:

Регистрационный номер в ПФР _____

Полное или сокращенное наименование _____

ИНН _____ КПП _____

2. Отчетный период _____ календарного года _____

3. Тип формы (код) _____

4. Сведения о застрахованных лицах:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица	Страховой номер индивидуального лицевого счета	ИНН

Наименование должности
руководителя

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Дата
(ДД.ММ.ГГГГ.)

М.П.
(при ее наличии)

Приложение 2
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правления ПФР

от 15 апреля 2021 г.

№ 103п

**Порядок заполнения формы
«Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)»**

1. Форма «Сведения о застрахованных лицах (СЗВ-М)» (далее – форма СЗВ-М) может быть представлена в форме электронного документа или на бумажном носителе.

2. В случае представления формы СЗВ-М на бумажном носителе страхователь заполняет её чернилами, шариковой ручкой (могут использоваться любые цвета, кроме красного и зеленого) печатными буквами или при помощи средств вычислительной техники без помарок, исправлений и без каких-либо сокращений.

3. Документ, представляемый на бумажном носителе, заверяется подписью руководителя или доверенного лица и печатью организации (при наличии). Страхователь, не являющийся юридическим лицом, заверяет входящие документы личной подписью. Позиции «Наименование должности руководителя», «Расшифровка подписи» (фамилия, имя, отчество (при наличии) указывается полностью) обязательны к заполнению.

4. Форма СЗВ-М в форме электронного документа представляется страхователем по форматам, утвержденным постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 7 декабря 2016 г. № 1077п «Об утверждении формата сведений для ведения индивидуального (персонифицированного) учета (форма СЗВ-М)» (зарегистрировано

Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44964), и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036; 2021, № 9, ст. 1467).

5. В разделе 1 «Реквизиты страхователя» все поля заполняются обязательно.

6. В поле «Регистрационный номер в ПФР» указывается регистрационный номер страхователя, присвоенный ему при регистрации в качестве страхователя по обязательному пенсионному страхованию.

7. В поле «Полное или сокращенное наименование» указывается полное или сокращенное наименование организации в соответствии с учредительными документами (допускается наименование в латинской транскрипции) либо наименование отделения иностранной организации, осуществляющей деятельность на территории Российской Федерации, обособленного подразделения.

8. В поле «ИНН» указывается идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).

Для юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, ИНН указывается в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации.

Для физического лица ИНН указывается в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

9. В поле «КПП» указывается код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее – КПП) в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе юридического лица,

образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения на территории Российской Федерации.

КПП по месту нахождения обособленного подразделения указывается в соответствии с уведомлением о постановке на учет в налоговом органе юридического лица, образованного в соответствии с законодательством Российской Федерации, по месту нахождения обособленного подразделения на территории Российской Федерации. КПП должен состоять из 9 цифр либо отсутствовать.

10. Раздел 2 «Отчетный период календарного года» заполняется обязательно.

11. Номер месяца календарного года указывается в формате ММ, а год, за который представляется форма СЗВ-М, - в формате ГГГГ.

12. Раздел 3 «Тип формы (код)» заполняется обязательно.

13. В поле «Тип сведений формы (код)» указывается один из типов представляемой формы: исходная, дополняющая или отменяющая.

Форма СЗВ-М с типом «Исходная» представляется страхователем на застрахованных лиц впервые за данный отчетный период.

Форма СЗВ-М с типом «Дополняющая» представляется страхователем с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период.

Форма СЗВ-М с типом «Отменяющая» представляется страхователем с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период.

14. В разделе 4 «Сведения о застрахованных лицах» указываются сведения о застрахованных лицах, на которых распространяется обязательное пенсионное страхование в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 51, ст. 4832; 2021, № 1, ст. 41).

15. Графа «№ п/п» заполняется сквозной нумерацией. Номер присваивается записи по конкретному застрахованному лицу. Номера должны указываться в порядке возрастания без пропусков и повторений.

16. В графе «Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица» сведения заполняются на русском языке в именительном падеже полностью, без сокращений или замены имени и отчества инициалами. Заполняется обязательно.

17. В графе «Страховой номер индивидуального лицевого счета» указывается страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее – СНИЛС), в отношении которого представляется форма СЗВ-М. Заполняется обязательно.

СНИЛС должен состоять из 11 цифр по формату XXX-XXX-XXX-СС или XXX-XXX-XXX СС.

18. Сведения, указанные в пунктах 2.4.2, 2.4.3 настоящего Порядка, должны соответствовать сведениям, указанным в документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета Пенсионного фонда Российской Федерации¹.

19. Графа «ИНН» заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица.

¹ Постановление Правления ПФР от 13 июня 2019 г. № 335п «Об утверждении формы документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, и порядка его оформления в форме электронного документа» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 18 сентября 2019 г., регистрационный № 55951).