

Приложение № 1
к приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
от 17 ноября 2023 г. № 2281

Форма ЕФС-1

Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»

Сведения о страхователе:

Регистрационный номер 087-456-012345

Общество с ограниченной ответственностью "Альфа"

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

ИНН ¹ 7727098760 - -

КПП ² 772701001

ОКФС ³ ОКОГУ ⁴ ОКПО ⁵

Код по ОКВЭД ⁶ 47.19.1 ОГРН (ОГРНИП) ⁷ 001097712345675

Код категории страхователя - физического лица:

Номер контактного телефона 4951234567

Адрес электронной почты alpha@alfa.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

ОКПО

Код по ОКВЭД . . ОГРН (ОГРНИП)

Код категории страхователя - физического лица:

Геральный директор

Сергеев

Сергеев Александр Александрович

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« 23 » января 2024 г.
(дата)

М.П. (при наличии)

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (далее - ИНН).

² Код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее - КПП).

³ Код в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (далее - ОКФС).

⁴ Код в соответствии с Общероссийским классификатором органов государственной власти и управления (далее - ОКОГУ).

⁵ Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (далее - ОКПО).

⁶ Код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее - ОКВЭД).

⁷ Основной государственный регистрационный номер (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя) (далее - ОГРН (ОГРНИП)).

Риск

Титульный лист является обязательным для заполнения при представлении всех разделов и подразделов формы ЕФС-1 (п. 12 Порядка заполнения ЕФС-1). За его непредставление вас могут оштрафовать.

Рекомендация

Заполнение полей "ОКФС", "ОКОГУ" и "ОКПО" является обязательным только при представлении сведений, предусмотренных подразделом 1.3 подраздела 1 формы ЕФС-1 (п. п. 23, 24, 25 Порядка заполнения ЕФС-1). Поэтому при представлении сведений подраздела 1.2 подраздела 1 ЕФС-1 их заполнять не обязательно.

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

СНИЛС ⁸ 134-567-765-33 ИНН (при наличии) 7 7 2 7 3 9 5 3 5 1 1 2
 Фамилия Сергеев
 Имя Александр
 Отчество (при наличии) Александрович
 Дата рождения " 22 " сентября 1982 г. Статус ЗЛ ⁹ 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 _____ Признак отмены
 Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельнос Дата подачи _____ Признак отмены

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ ¹⁰ , 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

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период: 2 0 2 3 год
 Тип сведений: Исходная Назначение пенсии Назначение выплат по ОСС ¹¹ Корректирующая Отменяющая **Корректируемый (отменяемый) период:** _____ год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии		Результат специальной оценки условий труда		
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2023	31.07.2023								1	1
2	01.08.2023	02.08.2023				НЕОПЛ				1	1
3	03.08.2023	31.12.2023								1	1

Подраздел 1.3. Сведения о заработной плате и условиях осуществления деятельности работников государственных (муниципальных) учреждений

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)
 Тип сведений: Исходная Корректирующая Отменяющая **Корректируемый (отменяемый) период:** _____ месяц _____ год
 КТО ¹² организации _____ . _____ . _____ Идентификационный номер ТОСП ¹³ (если ТОСП): _____ OID ¹⁴ организации _____

Сведения об условиях занятости и заработной плате:

№ п/п	Период работы в отчетном месяце		Работники, не включаемые в расчет среднесписочной численности	Наименование структурного подразделения; OID	Код наименования должности (профессии)	Код категории персонала	Звание (степень)	Специальные (отраслевые) условия занятости		Информация о договоре		Профессиональная квалификационная группа	Квалификационный уровень	Класс (подкласс) условий труда по степени вредности и (или) опасности	Квалификационная категория, присвоенная по итогам аттестации	Число занятых штатных единиц по должности (профессии)	Система оплаты труда	Размер фиксированной части в соответствии с трудовым договором (оклад, сдельная расценка за единицу выработки, часовая тарифная ставка, размер разовой концертной ставки)	Количество рабочих часов (выступлений, постановок) в отчетном месяце		Количество специальных часов работы		Сведения о заработной плате		
	Дата начала	Дата окончания						Норма	Факт	Код специальных часов работы	Количество часов								Код выплаты	Сумма (руб.)	Итого				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

Риск
 Заполнение подраздела 1 разд. 1 является обязательным при предоставлении подраздела 1.2 подраздела 1 (п. 12 Порядка заполнения ЕФС-1). За его непредставление вас могут оштрафовать.

Риск
 Ошибки, недостоверные данные могут привести к штрафу - 500 руб. за каждое застрахованное лицо, сведения о котором вы исказили, а также административной ответственности (ст. 17 Закона о персонифицированном учете, ч. 1 ст. 15.33.2 КоАП РФ).

Рекомендация
 Графу 1 "N п/п" заполняйте сквозной нумерацией. Учтите, что номер присваивается строке при необходимости отражения нескольких периодов работы застрахованного лица. Номера нужно указывать в порядке возрастания без пропусков и повторений (п. 57 Порядка заполнения ЕФС-1).

⁸ Страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее - СНИЛС).
⁹ Зарегистрированное лиц
¹⁰ Договор гражданско-правового характера (далее - договор ГПХ)
¹¹ Обязательное социальное страхование.
¹² Код типа организации.
¹³ Территориально обособленное структурное подразделение.
¹⁴ Уникальный идентификатор медицинской организации (далее - OID).

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

СНИЛС ⁸ 135-654-123-78 ИНН (при наличии) 7 7 2 6 0 5 2 1 7 4 4 6
 Фамилия Голубева
 Имя Любовь
 Отчество (при наличии) Петровна
 Дата рождения " 11 " сентября 1993 г. Статус ЗЛ ⁹ 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 _____ Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности Дата подачи _____ Признак отмены

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ ¹⁰ , 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

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период: 2 0 2 3 год

Тип сведений: Исходная Назначение пенсии Назначение выплат по ОСС ¹¹ Корректирующая Отменяющая **Корректируемый (отменяемый) период:** _____ год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<u>01.01.2023</u>	<u>31.12.2023</u>				<u>ДЛДЕТИ</u>				<u>2</u>	<u>1</u>

Подраздел 1.3. Сведения о заработной плате и условиях осуществления деятельности работников государственных (муниципальных) учреждений

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)

Тип сведений: Исходная Корректирующая Отменяющая **Корректируемый (отменяемый) период** _____ месяц _____ год

КТО ¹² организации _____ . _____ . _____ Идентификационный номер ТОСП ¹³ (если ТОСП): _____ OID ¹⁴ организации _____

Сведения об условиях занятости и заработной плате:

№ п/п	Период работы в отчетном месяце		Работники, не включаемые в расчет среднесписочной численности	Наименование структурного подразделения; OID	Код наименования должности (профессии)	Код категории персонала	Звание (степень)	Специальные (отраслевые) условия занятости		Информация о договоре		Профессиональная квалификационная группа	Квалификационный уровень	Класс (подкласс) условий труда по степени вредности и (или) опасности	Квалификационная категория, присвоенная по итогам аттестации	Число занятых штатных единиц по должности (профессии)	Система оплаты труда	Размер фиксированной части в соответствии с трудовым договором (оклад, сдельная расценка за единицу выработки, часовая тарифная ставка, размер разовой концертной ставки)	Количество рабочих часов (выступлений, постановок) в отчетном месяце		Количество специальных часов работы		Сведения о заработной плате		
	Дата начала	Дата окончания						Код	Значение	Вид	Срок								Норма	Факт	Код специальных часов работы	Количество часов	Код выплаты	Сумма (руб.)	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

⁸ Страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее - СНИЛС).

⁹ Зарегистрированное лицо

¹⁰ Договор гражданско-правового характера (далее - договор ГПХ)

¹¹ Обязательное социальное страхование.

¹² Код типа организации.

¹³ Территориально обособленное структурное подразделение

¹⁴ Уникальный идентификатор медицинской организации (далее - OID).

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

СНИЛС ⁸ 137-339-789-53 ИНН (при наличии) 7 7 2 7 4 3 9 5 3 5 2 8
 Фамилия Федорова
 Имя Инна
 Отчество (при наличии) Ивановна
 Дата рождения " 02 " марта 1987 г. Статус ЗЛ ⁹ 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 _____ Признак отмены
 Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельнос Дата подачи _____ Признак отмены

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ ¹⁰ , 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

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

Отчетный период: 2 0 2 3 год
 Тип сведений: Исходная Назначение пенсии Назначение выплат по ОСС ¹¹ Корректирующая Отменяющая **Корректируемый (отменяемый) период:** _____ год

№ п/п	Период работы		Территориальные условия		Особенности исчисления страхового стажа		Условия досрочного назначения страховой пенсии			Результат специальной оценки условий труда	
	с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг	Код	Районный коэффициент	Основание (код)	Дополнительные сведения	Особые условия труда (код)	Основание (код)	Занятость	Индивидуальный номер рабочего места	Класс (подкласс) условий труда
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	01.01.2023	14.03.2023								3	1
2	15.03.2023	15.03.2023				ДИСПР				3	1
3	16.03.2023	31.12.2023								3	1

Подраздел 1.3. Сведения о заработной плате и условиях осуществления деятельности работников государственных (муниципальных) учреждений

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)
 Тип сведений: Исходная Корректирующая Отменяющая **Корректируемый (отменяемый) период:** _____ месяц _____ год
 КТО ¹² организации _____ . _____ . _____ Идентификационный номер ТОСП ¹³ (если ТОСП): _____ OID ¹⁴ организации _____

Сведения об условиях занятости и заработной плате:

№ п/п	Период работы в отчетном месяце		Работники, не включаемые в расчет среднесписочной численности	Наименование структурного подразделения; OID	Код наименования должности (профессии)	Код категории персонала	Звание (степень)	Специальные (отраслевые) условия занятости		Информация о договоре		Профессиональная квалификационная группа	Квалификационный уровень	Класс (подкласс) условий труда по степени вредности и (или) опасности	Квалификационная категория, присвоенная по итогам аттестации	Число занятых штатных единиц по должности (профессии)	Система оплаты труда	Размер фиксированной части в соответствии с трудовым договором (оклад, сдельная расценка за единицу выработки, часовая тарифная ставка, размер разовой концертной ставки)	Количество рабочих часов (выступлений, постановок) в отчетном месяце		Количество специальных часов работы		Сведения о заработной плате		
	Дата начала	Дата окончания						Код	Значение	Вид	Срок								Норма	Факт	Код специальных часов работы	Количество часов	Код выплаты	Сумма (руб.)	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

⁸ Страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее - СНИЛС).

⁹ Зарегистрированное лиц

¹⁰ Договор гражданско-правового характера (далее - договор ГПХ)

¹¹ Обязательное социальное страхование.

¹² Код типа организации.

¹³ Территориально обособленное структурное подразделение.

¹⁴ Уникальный идентификатор медицинской организации (далее - OID).