

**Опись документов сведений о сумме выплат и иных вознаграждений,
начисляемых плательщиками страховых взносов - страхователями
в пользу физического лица**

Реквизиты плательщика страховых взносов - страхователя:

Регистрационный номер в ПФР _____

Наименование (краткое) _____

ИНН _____ КПП _____

Код категории застрахованного лица _____

Договор (тип договора), заключенный с застрахованным лицом:

- трудовой;

- гражданско-правовой

Тип сведений:

- исходная

- корректирующая

- отменяющая

Отчетный период: год _____

Примечания:

Наименование входящего документа	Количество документов в пачке
Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений, начисляемых плательщиками страховых взносов - страхователями в пользу физических лиц (форма СЗВ-6-3)	

Заполняется для пачки документов, сопровождаемой электронным представлением:

Номер пачки документов, присвоенной страхователем _____

Номер регистрации пачки в территориальном органе ПФР _____ / _____
номер/год

	Сведения о сумме выплат и иных вознаграждений	
	сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физического лица	из них на которые начислены страховые взносы на обязательное пенсионное страхование
Всего начислено		

Наименование должности руководителя _____ Подпись _____

М.П.

Дата _____

Расшифровка подписи _____