Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30.04.2013 № 182н

Форма

**СПРАВКА**

**о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой о сумме заработной платы, иных выплат  
и вознаграждений, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы, и о количестве календарных дней, приходящихся в указанном периоде на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности  
и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии  
с законодательством Российской Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации не начислялись**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи |  | № |  |

1. Данные о страхователе.

Полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица

Наименование территориального органа страховщика по месту регистрации страхователя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер страхователя |  | / |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код подчиненности |  | ; ИНН/КПП |  | / |  |

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефон ( |  | ) |  |

2. Данные о застрахованном лице.

Фамилия, имя, отчество

Паспортные данные:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | , номер |  | , кем и когда выдан |  |

Адрес места жительства

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| почтовый индекс |  | государство |  | субъект Российской Федерации |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | город |  | улица/переулок/проспект |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дом |  | корпус |  | квартира |  |

СНИЛС

Период работы (службы, иной деятельности) у страхователя, в течение которой лицо подлежало обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством [[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | 20 |  | г. по |  | 20 |  | г. |
| с |  | 20 |  | г. по |  | 20 |  | г. |

…

**3. Сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений, на которые были начислены страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством [[2]](#footnote-2), или сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений, которые включались в базу для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования”[[3]](#footnote-3):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год |  |
|  |  |  | (сумма цифрами и прописью) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год |  |
|  |  |  | (сумма цифрами и прописью) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год |  |
|  |  |  | (сумма цифрами и прописью) |

…[[4]](#footnote-4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год |  |
|  |  |  | (сумма цифрами и прописью) |

**4. Количество календарных дней, приходящихся на периоды временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы в соответствии с законодательством Российской Федерации, если на сохраняемую заработную плату за этот период страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования” не начислялись:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год всего |  | , в том числе: |
|  |  |  | (календарных дней) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (календарных дней) |  | (наименование периода) |
| с |  | по |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (календарных дней) |  | (наименование периода) |

…;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год всего |  | , в том числе: |
|  |  |  | (календарных дней) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (календарных дней) |  | (наименование периода) |
| с |  | по |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (календарных дней) |  | (наименование периода) |

…;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год всего |  | , в том числе: |
|  |  |  | (календарных дней) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (календарных дней) |  | (наименование периода) |
| с |  | по |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (календарных дней) |  | (наименование периода) |

…;

…4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20 | … | год всего |  |
|  |  |  | (календарных дней) |

Руководитель организации (обособленного подразделения),  
индивидуальный предприниматель, физическое лицо

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность [[5]](#footnote-5)) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

Место печати  
страхователя

1. Лица, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, определены частью 1 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ “Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст. 3739; 2011, № 49, ст. 7057). [↑](#footnote-ref-1)
2. За период до 1 января 2010 года, а для лиц, работающих по трудовым договорам в организациях и у индивидуальных предпринимателей, применяющих специальные налоговые режимы, за период до 1 января 2011 года в справке указываются сведения о всех видах выплат и иных вознаграждений в пользу застрахованного лица, которые включались в базу для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594) в 2010 году и не превышают предельную величину базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации, установленную в 2010 году. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется организациями и индивидуальными предпринимателями, для которых применяются пониженные тарифы страховых взносов в соответствии с частями 3.3 и 3.4 статьи 58 и со статьей 58.1 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ “О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Дополнительные строки заполняются в том случае, если в двух календарных годах, предшествующих году прекращения работы (службы, иной деятельности) или году обращения за справкой, в текущем календарном году либо в одном из указанных годов застрахованное лицо находилось в отпуске по беременности и родам и (или) в отпуске по уходу за ребенком. [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется руководителем организации (обособленного подразделения). [↑](#footnote-ref-5)