Приложение № 2  
к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
от 10 ноября 2022 г. № 713н

Форма СТД-СФР

**Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации**

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения | « |  | » |  |  |  |

СНИЛС

|  |  |
| --- | --- |
| Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки |  |

(дата подачи)

|  |  |
| --- | --- |
| Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности |  |

(дата подачи)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР | Сведения о трудовой деятельности | | | | | | | | Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении |
| Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения | Сведения о приеме, переводе, увольнении | Наименование | | | Основание | | |
| Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение | Код выполняемой функции (при наличии) | Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона | Наименование документа | Дата | Номер документа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица за периоды до 31 декабря 2019 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР (при наличии) | Периоды работы | |
| с дд.мм.гггг | по дд.мм.гггг |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность уполномоченного лица |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| территориального органа СФР | М.П. (при наличии) | Для пересылки в электронном виде документ подписывается |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. | квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица |

(дата)