

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 081-123-45681

ФГБОУ "Вундеркинд"

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

ИНН 7701012345 - -

КПП 770101001

ОКФС 12

ОКОГУ 1323600

ОКПО 26450999

Код по ОКВЭД 85.41.

ОГРН (ОГРНИП) 001023344556601

Номер контактного 4953322331

Адрес электронной почты Centr-vund@mail.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) _____

Руководитель ФГБОУ "Вундеркинд"

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

Смирнов

(подпись)

Смирнов Андрей Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« 24 » мая 2023 г.
(дата)

М.П. (при наличии)

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 (ЗЛ)

СНИЛС 111-222-345 67 ИНН (при наличии) 5 0 0 1 1 2 3 4 5 6 7 8
 Фамилия Попова
 Имя Анна
 Отчество (при наличии) Васильевна
 Дата рождения "03" сентября 1978 г. Статус ЗЛ 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, 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: _____ год
 Тип сведений: Исходная Назначение пенсии 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

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

Отчетный период: 0 4 месяц 2 0 2 3 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 организации 3 . 2 . 1 Идентификационный номер ТОСП (если ТОСП): _____ OID организации _____

Сведения об условиях занятости и заработной плате:

№ п/п	Период работы в отчетном месяце		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	Классе (подклассе) 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 выплаты)	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	01.04.23	30.04.23	Отдел организации учебной	H0054	102	0	0	0	1	1	руковод-216н	1	0	3	1,000	2	50 500,00	143	143	0	0	Ов-04 Св-02	50 500,00 15 150,00	65 650,00
2	01.04.23	30.04.23	Психолого-педагогическая служба	P0028	221	0	0	0	2	2	педагогуч-216н	3	0	3	0,250	2	30 000,00	15,2	15,2	0	0	Ов-04 Св-02	7 500,00 2 250,00	9 847,50