

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 075-035-000354

ГБОУ СО "Колчеданская школа-интернат"
(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 6 6 4 3 0 0 7 5 6 4 - -

КПП 6 6 1 2 0 1 0 0 1

ОКФС ОКГУ

ОКПО

Код по ОКВЭД 8 5 . 1 3 .

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 2 6 6 0 2 0 3 5 8 2 2

Код категории страхователя - физического лица

Номер контактного телефона 8 3 4 3 9 3 7 3 2 4 9

Адрес электронной почты

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 ОКГУ

ОКПО

Код по ОКВЭД . . .

ОГРН (ОГРНИП)

Код категории страхователя - физического лица

Директор
Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

БОГАЧЁВА ИРИНА ТИМУРОВНА
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« 04 » марта 2025 г.
(дата)

М.П. (при наличии)

Документ подписан электронной подписью и отправлен через АО «ПФ «СКБ Контур» 13.05.2025 в 07:18
Имя файла: «ПФР_075-035-000354_075036_ЕФС-1_20250513_36b89139-faf1-4fc3-856c-2ce4f99dedc9»
Богачёва Ирина Тимуровна
Сертификат: 7a60f14bbe78151639ce8f7c3557bd4cf2821dc4
Действует с 03.10.2024 до 27.12.2025

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

133-542-256 33

ИНН (при наличии)

6

6

4

3

0

2

0

2

0

0

8

3

Фамилия

Кононов

Имя

Виталий

Отчество (при наличии)

Сергеевич

Дата рождения

« 03 »

мая

1985

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
1	03.03.2025	ПРИЕМ		водитель легкового автомобиля, I	8322.6		приказ	03.03.2025	6-к/лс	