Форма ЕФС-1

**Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных**

**страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

**Сведения о страхователе:**

Регистрационный номер *087-101-012355*

 *Общество с ограниченной ответственностью «ГУРУ»*

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

ИНН КПП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***7*** | ***7*** | ***1*** | ***9*** | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***0*** | ***-*** | ***-*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***7*** | ***7*** | ***1*** | ***9*** | ***0*** | ***1*** | ***0*** | ***0*** | ***1*** | ***-*** |

ОКФС

 ОКОГУ

Код по ОКВЭД

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 ОКПО

*7 4 . 1 1* **.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *0* | *0* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *0* | *1* | *2* | *3* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ОГРН (ОГРНИП)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *8* | *4* | *9* | *9* | *4* | *7* | *4* | *3* | *9* | *1* | *3* |  |  |  |  |

Номер контактного

телефона

Адрес электронной почты *guru@mail.com*

**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

Код по ОКВЭД

ОКПО

**. .** ОГРН (ОГРНИП)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Генеральный директор** *Матулевич Матулевич Антон Игоревич*

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

 *«27» марта 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 *150-223-567 20*

Фамилия *Широкова*

Имя *Елена*

Отчество (при наличии) *Алексеевна*

Дата рождения "*10" апреля 1983* г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***6*** | ***1*** | ***4*** | ***2*** | ***1*** | ***2*** | ***8*** | ***4*** | ***9*** | ***6*** | ***8*** | ***0*** |

ИНН (при наличии)

Код категории 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

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности Дата подачи

Признак отмены Признак отмены

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ | Сведения оприеме, 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 выполняемойфункции | 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* | *20.02.2023* | *ПЕРЕВОД* |  | *Кассир, бухгалтерия* | *5230.7* |  | *Приказ**Приказ* | *20.02.2023**20.02.2023* | *5**8* |  |