Приложение N 2

к приказу Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 20 января 2020 года N 23н

Форма СТД-ПФР

Сведения

о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных

|  |
| --- |
| Сведения о зарегистрированном лице: |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Дата рождения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| СНИЛС |  |  |

ресурсов Пенсионного фонда Российской Федерации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки |  |  |
|  |  | дата подачи |
| Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности |  |  |
|  |  | дата подачи |
| NN п/п | Работодатель (наименование), регистрационный номер в ПФР | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Должность уполномоченного лица территориального органа ПФР |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | М.П. (при наличии) | Для пересылки в электронном виде документ подписывается квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.(дата) |  |  |