

Форма СЗВ-2

Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики

Опись документов, переданных страхователем в Фонд

Конфиденциальность информации гарантируется получателем
Документ заполняется шариковой или перьевой ручкой СИНИМИ или ЧЕРНЫМИ чернилами, разборчиво, ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по нижеприведенным образцам. Документ, содержащий ошибки и исправления считается недействительным. Данный документ передается в Фонд только вместе с пакетом документов. Пакеты должны содержать только документы по стажу и доходу застрахованных лиц.

Заполняется сотрудником Фонда

Отделение Фонда
Дата приема
Входящий номер
Принял

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	Й	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х
Ц	Ч	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

Реквизиты страхователя, передающего документы:

Регистрационный номер

Наименование _____

Отчетный период: год

Примечание: _____

Тип формы документа "Индивидуальные сведения" (Форма СЗВ-1)	Количество документов данного наименования в пакете
- исходная форма	
- корректирующая форма	
- отменяющая форма	
- назначение пенсии	
Итого документов всех наименований:	

Сведения о доходе за отчетный период (итого по пакету)

Тип формы	Сумма дохода, на который начислены страховые взносы	Сумма выплат, учитываемых для назначения пенсии	Сумма страховых взносов		Сумма обязательных страховых взносов
			начисленных страхователем	уплаченных страхователем	
Исходная					
Корректирующая					
Назначение пенсии					

Дата заполнения " ____ " _____ года

ФИО исполнителя

Заверяю, что содержание всех документов, входящих в пакет, состоящий из вышеприведенного числа форм, верно.

Наименование должности руководителя

Подпись

Расшифровка подписи

МП

----- линия отреза -----

Заполняется сотрудником Фонда

Расписка Фонда в приеме пакета документов от страхователя

Страхователь:

передал пакет документов

Пакет документов принят отделением Фонда:

Подпись работника Фонда _____

Дата приема

Входящий номер пакета