

Общее количество организаций	Указывается общее количество организаций, перечисленных в данной форме.	Заполнять обязательно.
Количество листов	Указывается общее количество листов, входящих в форму.	Заполнять обязательно.
Дата заполнения	Заполняется следующим образом: ДД.ММ.ГГ.	Заполнять обязательно.
Сведения о начисленных и уплаченных страховых взносах № п/п Фискальный код организации Наименование организации Сумма страхового взноса: - начисленного - уплаченного Сумма обязательного страхового взноса: - начисленного - уплаченного Примечание	Графы заполняются по данным налогового органа для организаций, зарегистрированных в качестве плательщика страховых взносов.	Заполнять обязательно.

Глава 11. Форма "Запрос органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о представлении выписки из индивидуального лицевого счета застрахованного лица" (СЗВ-5)

51. Форма "Запрос органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о представлении выписки из индивидуального лицевого счета застрахованного лица", представляется органом, осуществляющим пенсионное обеспечение. Документ заверяется подписью руководителя и печатью органа, осуществляющего пенсионное обеспечение.

52. Перечень реквизитов и правила их заполнения:

Запрос органа, осуществляющего пенсионное обеспечение,
о представлении выписки из индивидуального
лицевого счета застрахованного лица

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Реквизиты органа, осуществляющего пенсионное обеспечение Регистрационный номер в Фонде Наименование (краткое)	Заполняются в соответствии с правилами заполнения одноименных реквизитов формы "Опись документов, передаваемых страхователем в Фонд".	Заполнять обязательно.
Общее количество застрахованных лиц в запросе	Указывается общее количество застрахованных лиц, перечисленных в данном запросе.	Заполнять обязательно.
Количество листов в запросе	Указывается общее количество листов, входящих в запрос.	Заполнять обязательно.