

# Сведения о трудовой деятельности

ОМ ВИДЕ



*Электронная трудовая  
книжка*



Нижний Новгород  
2020 год

# Проект формы «Сведения о трудовой деятельности работника»

Форма СЗВ-ТД

## Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

### Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_

Работодатель (наименование) \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

### Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Заполняется в случае, если:

1. требуется отменить сведения о подаче заявления о продолжении ведения трудовой книжки (ТрК) в целях представления заявления о ведении сведений о трудовой деятельности (СТД).
2. страхователь ошибочно ранее представил форму СЗВ-ТД с указанием даты подачи заявления о продолжении ведения ТрК.

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

\_\_\_\_\_ дата подачи  Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

\_\_\_\_\_ дата подачи  Признак отмены

Заполняется в случае, если страхователь ошибочно ранее представил форму СЗВ-ТД с указанием даты подачи заявления о предоставлении СТД.

Отчетный период: \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица									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	

Наименование должности руководителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

МП. (при наличии)

Указывается наименование кадрового мероприятия в соответствии с Классификатором вида мероприятий (Приложение 1 к Порядку заполнения формы "Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)")

заполняется с 1 января 2021 года (при наличии) указывается соответствующий код, состоящий из семи цифро-буквенных знаков в формате «XX.XXX-X-X», где: первые пять цифровых знаков, разделенные точкой - это код наименования вида профессиональной деятельности (раздел I профессионального стандарта), содержащего обобщенную трудовую функцию, к которой относится выполняемая работником работа по должности (профессии), специальности (раздел III профессионального стандарта); последние два цифро-буквенных знака (раздел II профессионального стандарта) – буквенный знак кода обобщенной трудовой функции и цифровой знак – уровень квалификации, к которому относится данная обобщенная трудовая функция

## Классификатор вида мероприятий

Код	Наименование мероприятия	Полное наименование мероприятия
1	ПРИЕМ	Прием на работу (службу)
2	ПЕРЕВОД	Перевод на другую работу
3	ПЕРЕИМЕНОВАНИЕ	Изменение наименования страхователя
4	УСТАНОВЛЕНИЕ (ПРИСВОЕНИЕ)	Установление (присвоение) работнику второй и последующей профессии, специальности или иной квалификации заполняется с указанием разрядов, классов или иных категорий этих профессий, специальностей или уровней квалификации (класс, категория, классный чин и тому подобное)
5	УВОЛЬНЕНИЕ	Увольнение с работы
6	ЗАПРЕТ ЗАНИМАТЬ ДОЛЖНОСТЬ (ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)	Лишение права в соответствии с приговором суда занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью



## 2 Пример заполнения формы СЗВ-ТД в случае наличия кадрового мероприятия в течение отчетного периода. При этом в отношении зарегистрированного лица в 2020 году уже представлялась форма СЗВ-ТД.

### Форма СЗВ-ТД

#### Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

##### Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 062-050-000001  
 Работодатель (наименование) ООО «ПЛАНЕТА»  
 ИНН 5256001011  
 КПП 525601001

##### Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВ  
 Имя ИВАН  
 Отчество (при наличии) ИВАНОВИЧ  
 Дата рождения «01» НОЯБРЯ 1997  
 СНИЛС 111-111-111 11

Подано заявление о продлении ведения трудовой книжки

\_\_\_\_\_  
 дата подачи

Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

\_\_\_\_\_  
 дата подачи

Признак отмены

Отчетный период: 07 месяц 2020 год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п.п.	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица			Основание			Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении
			Наименование	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
1	16.07.2020	ПЕРЕВОД	ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР, ОТДЕЛ КАЗНАЧЕЙСТВА			ПРИКАЗ	16.07.2020	10-К	

\_\_\_\_\_  
 Наименование должности руководителя

\_\_\_\_\_  
 (Подпись)

\_\_\_\_\_  
 ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ  
 (Расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 МП. (при наличии)

### 3 Пример заполнения формы СЗВ-ТД в случае наличия кадрового мероприятия в течение отчетного периода. При этом заявление о продолжении ведения трудовой книжки/ о представлении сведений о трудовой деятельности зарегистрированным лицом не представлялось.

Форма СЗВ-ТД

#### Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

##### Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 062-050-000001  
 Работодатель (наименование) ООО «ПЛАНЕТА»  
 ИНН 5256001011  
 КПП 525601001

##### Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВ  
 Имя ИВАН  
 Отчество (при наличии) ИВАНОВИЧ  
 Дата рождения «01» НОЯБРЯ 1997  
 СНИЛС 111-111-111 11

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

\_\_\_\_\_

Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

\_\_\_\_\_

Признак отмены

Отчетный период: 03 месяц 2020 год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								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
1	13.01.2019	ПРИЕМ	БУХГАЛТЕР, ОТДЕЛ КАЗНАЧЕЙСТВА			ПРИКАЗ	13.01.2019	3-К	
2	15.03.2020	ПЕРЕВОД	ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР, ОТДЕЛ КАЗНАЧЕЙСТВА			ПРИКАЗ	15.03.2020	5-К	

\_\_\_\_\_  
 Наименование должности руководителя

\_\_\_\_\_  
 (Подпись)

\_\_\_\_\_  
 ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ  
 (Расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 МП. (при наличии)



## 5 Пример заполнения формы СЗВ-ТД в случае необходимости изменения сведений о трудовой деятельности зарегистрированного лица, представленных ранее по форме СЗВ-ТД.

### Форма СЗВ-ТД

#### Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

##### Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 062-050-000001  
 Работодатель (наименование) ООО «ПЛАНЕТА»  
 ИНН 5256001011  
 КПП 525601001

##### Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВ  
 Имя ИВАН  
 Отчество (при наличии) ИВАНОВИЧ  
 Дата рождения «01» НОЯБРЯ 1997  
 СНИЛС 111-111-11111

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

\_\_\_\_\_

Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

\_\_\_\_\_

Признак отмены

Отчетный период: 08 \_\_\_\_\_ месяц 2020 \_\_\_\_\_ год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п/п	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								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
1	15.08.2020	УВОЛЬНЕНИЕ	БУХГАЛТЕР, ОТДЕЛ КАЗНАЧЕЙСТВА		РАСТОЖЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТНИКА, СТАТЬЯ 77 ПУНКТ 3 ЧАСТЬ 1 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ	ПРИКАЗ	15.08.2020	7-К	Х
2	14.08.2020	УВОЛЬНЕНИЕ	БУХГАЛТЕР, ОТДЕЛ КАЗНАЧЕЙСТВА		РАСТОЖЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТНИКА, СТАТЬЯ 77 ПУНКТ 3 ЧАСТЬ 1 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ	ПРИКАЗ	14.08.2020	7-К	

\_\_\_\_\_  
 Наименование должности и руководителя

\_\_\_\_\_  
 (Подпись)

ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ  
 (Расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 МП. (при наличии)



## 6 Пример заполнения формы СЗВ-ТД на зарегистрированное лицо, которым ранее было представлено заявление о продолжении ведения трудовой книжки и которое в дальнейшем представило заявление о представлении сведений о трудовой деятельности.

Форма СЗВ-ТД

### Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица (СЗВ-ТД)

#### Сведения о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР 062-050-000001  
 Работодатель (наименование) ООО «ПЛАНЕТА»  
 ИНН 5256001011  
 КПП 525601001

#### Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ИВАНОВ  
 Имя ИВАН  
 Отчество (при наличии) ИВАНОВИЧ  
 Дата рождения «01» НОЯБРЯ 1997  
 СНИЛС 111-111-111 11

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

05.08.2020

дата подачи



Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

23.12.2020

дата подачи



Признак отмены

Отчетный период: 12 месяц 2020 год

(01 – январь, 02 – февраль, 03 – март, 04 – апрель, 05 – май, 06 – июнь, 07 – июль, 08 – август, 09 – сентябрь, 10 – октябрь, 11 – ноябрь, 12 – декабрь)

№ п.п.	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица						Признак отмены записи сведений 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
1	01.12.2020	ПРИЕМ	ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР, ОТДЕЛ КАЗНАЧЕЙСТВА			ПРИКАЗ	01.12.2020	15-К	

Наименование должности руководителя

(Подпись)

ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ

(Расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

МП. (при наличии)



# Проект формы «Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Пенсионного фонда Российской Федерации»

Приложение 2  
УТВЕРЖДЕНА  
Приказом Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации

от  
№

## Форма СТД-ПФР

### Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Пенсионного фонда Российской Федерации

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

\_\_\_\_\_

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

\_\_\_\_\_

№№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в ПФР	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Сведения о трудовой деятельности						Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнении	
				Наименование			Основание				
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняе мой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименован ие 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)

# Проект формы «Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые работнику работодателем»

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА

Приказом Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации

от

№

Форма СТД-Р

## Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые работнику работодателем

### Сведения о работнике:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### Сведения о работодателе:

Регистрационный номер в ПФР \_\_\_\_\_

Работодатель (наименование) \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки \_\_\_\_\_

дата подачи

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности \_\_\_\_\_

дата подачи

№№ п/п	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	

Должность уполномоченного лица

Подпись

Расшифровка подписи

М.П. (при наличии)

Для пересылки в электронном виде документ подписывается квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

**При заполнении формы работодателем указываются периоды трудовой деятельности у данного работодателя**