

# Анализ ошибок, допускаемых страхователями при формировании отчетности по форме ЕФС-1

---

# Примеры заполнения подраздела 1.1. «Сведения о трудовой (иной) деятельности»



## в случае приема на работу по трудовому договору

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, 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 выполняемой функции	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	15.01.2023	ПРИЕМ		Продавец-кассир	5223.5		Приказ	15.01.2023	8/23	

Дата кадрового мероприятия

Код по ОКЗ

Дата приказа (распоряжения) иного документа, подтверждающего оформление трудовых отношений



## в случае заключения договора ГПХ

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, 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 выполняемой функции	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	14.01.2023	НАЧАЛО ДОГОВОРА ГПХ			ДГПХ		Договор возмездного оказания услуг	14.01.2023	АЕ0000038	

Дата начала периода работы по договору ГПХ

Не заполняется

Код по ОКЗ и соответствующий договору

Дата заключения договора ГПХ

# Примеры заполнения подраздела 1.1. «Сведения о трудовой (иной) деятельности»



## в случае увольнения по ТК РФ

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, 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 выполняемой функции	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Основание			Признак отмены записи
							Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	20.01.2023	УВОЛЬНЕНИЕ			3113.9	п2ч1с77тк	приказ	20.01.2023	18-у	

Код по ОКЗ

Должна быть еще причина увольнения в соответствии с положениями ТК РФ или иного федерального закона

Дата приказа (распоряжения) иного документа, подтверждающего прекращение трудовых отношений



## в случае прекращения договора ГПХ

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, 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 выполняемой функции	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Основание			Признак отмены записи
							Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	27.01.2023	ОКОНЧАНИЕ ДОГОВОРА ГПХ			дгпх		Договор возмездного оказания услуг	27.01.2023	АЕ0000056	

Дата окончания периода по договору ГПХ

Не заполняется

Код, соответствующий договору

Не заполняется

Дата прекращения договора ГПХ

# ПРИМЕРЫ ошибок, допускаемых страхователями

## ПРИМЕР: Представление нескольких одинаковых КМ

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в ПФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица					
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Наим док
				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	
1	2	3	4	5	6	7	
2	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЕВРОЗИП". 060-031-043576	03.09.2018	ПРИЕМ	главный бухгалтер. По совместительству.			п
3	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЕВРОЗИП". 060-031-043576	03.09.2018	ПРИЕМ	Главный бухгалтер. По совместительству.			п
4	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЕВРОЗИП". 060-031-043576	02.07.2021	УВОЛЬНЕНИЕ	По совместительству.		Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	п

# ПРИМЕРЫ ошибок, допускаемых страхователями

## ПРИМЕР 2: Представление КМ «Прием» и «Увольнение» с разными признаками совместительства

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в ПФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица				
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, перевосе, увольнении	Наименование		
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причина статья Федерального закона
7	ГБУЗ ВО "ОЦ СПЕЦМЕДПОМОЩИ". 043-100-001033	11.09.2018	ПРИЕМ	ВРАЧ-АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ. ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ.		
8	ГБУЗ ВО "ОЦ СПЕЦМЕДПОМОЩИ". 043-100-001033	30.08.2020	УВОЛЬНЕНИЕ	ВРАЧ-АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ. <u>По совместительству.</u>		Пункт 3, УВОЛЕН-





СОЦИАЛЬНЫЙ  
ФОНД РОССИИ

# Отмена кадрового мероприятия

## Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, з

### Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, зарабо

СНИЛС \_\_\_\_\_

Фамилия СМИРНОВА

Имя ЕКАТЕРИНА

Отчество (при наличии) АНАТОЛЬЕВНА

Дата рождения \_\_\_\_\_

### Подраздел 1.1. Сведения о трудовой (иной) деятельности

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

```

<УТ2:СНИЛС>1000000000</УТ2:СНИЛС>
<ИНН>5000000000</ИНН>
<УТ2:ФИО>
  <УТ2:Фамилия>СМИРНОВА</УТ2:Фамилия>
  <УТ2:Имя>ЕКАТЕРИНА</УТ2:Имя>
  <УТ2:Отчество>АНАТОЛЬЕВНА</УТ2:Отчество>
</УТ2:ФИО>
<УТ2:ДатаРождения>1900-10-01</УТ2:ДатаРождения>
<СтатусЗЛ>ГРФ</СтатусЗЛ>
<Гражданство>643</Гражданство>
<СЗВ-ТД>
  - <ТД>
    - <МероприятиеОтменяемое>
      <ЕФС:UUID>51f52981-7a6a-4f45-8e64-7f2e3ac958e9</ЕФС:UUID>
      <ЕФС:ДатаМероприятия>2024-04-24</ЕФС:ДатаМероприятия>
      <ЕФС:ДатаОтмены>2024-04-24</ЕФС:ДатаОтмены>
      <ЕФС:Вид>1</ЕФС:Вид>
      <ЕФС:ЯвляетсяСовместителем>0</ЕФС:ЯвляетсяСовместителем>
    </МероприятиеОтменяемое>
  </ТД>
</СЗВ-ТД>

```

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, 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 выполняемой функции	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	24.04.2024	1 - ПРИЕМ		Совместитель: 0						X 24.04.2024



# Пример представления сведений по договорам ГПХ

## Подраздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате зарегистрированного лица (ЗЛ)

СНИЛС \_\_\_\_\_  
Фамилия ИВАНОВ  
Имя ИЛЬЯ  
Отчество (при наличии) АЛЕКСЕЕВИЧ  
Дата рождения \_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_

Статус ЗЛ ГРФ

Гражданство (код страны) 643

## Подраздел 1.1. Сведения о трудовой (иной) деятельности

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

Дата подачи \_\_\_\_\_

Признак отмены

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

Дата подачи \_\_\_\_\_

Признак отмены

№ п/п	Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения, начала договора ГПХ, окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, 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 выполняемой функции	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	15.01.2023	9 - НАЧАЛО ДОГОВОРА ГПХ			ДГПХ, 7411.0		Договор возмездного оказания услуг	16.01.2023	1	
2	18.09.2023	10 - ОКОНЧАНИЕ ДОГОВОРА ГПХ			ДГПХ, 7411.0		Акт о выполненных работах	18.09.2023	1	







# Представление сведений о начисленных страховых взносах на ОСС от НСиПЗ

## Раздел 2. Сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Номер корректировки   
(000 - исходная, 001 - номер корректировки)

Расчетный (отчетный) период (код)   
(03 - 1 квартал; 06 - полугодие; 09 - 9 месяцев; 12 - год)

Календарный год

Прекращение деятельности

Льгота

Среднесписочная численность работников

Численность работающих застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Численность работающих инвалидов

Численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

### Подраздел 2.1. Расчет сумм страховых взносов

(руб. коп.)

Наименование показателя	Код строки	Всего с начала расчетного периода	На конец предыдущего отчетного периода	В том числе за последние три месяца отчетного периода		
				1 месяц	2 месяц	3 месяц
1	2	3	4	5	6	7
Сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц в соответствии со статьей 20 <sup>1</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» <2>	1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами в соответствии со статьей 20 <sup>2</sup> Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» <3>	2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
База для исчисления страховых взносов (стр. 1 - стр. 2 )	3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
из них: сумма выплат в пользу работающих инвалидов	4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Размер страхового тарифа в соответствии с классом профессионального риска (%)	5	0.00				
Скидка к страховому тарифу (%)	6	0.00				
Надбавка к страховому тарифу (%)	7	0.00				
Размер страхового тарифа с учетом скидки (надбавки) (%) (заполняется с тремя десятичными знаками после запятой)	8	0.000				
Исчислено страховых взносов	9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00