

Составляется и представляется ежегодно, до 1 марта года,
следующего за отчетным, в территориальный орган Пенсионного
фонда Российской Федерации (далее - ПФР) по месту регистрации

Форма РСВ-2 ПФР

Регистрационный номер в ПФР

Стр.

Р а с ч е т

по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования* и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, не производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам**

Номер корректировки

Календарный год

(000 - исходная, 001-999 - номер корректировки)

(фамилия, имя, отчество плательщика страховых взносов)

Регистрационный
номер в ТФОМС

ИНН

ОГРНИП

Код по
ОКАТО

СНИЛС (страховой номер
индивидуального лицевого счета)

Код по
ОКВЭД

Номер контактного
телефона

Год
рождения

почтовый индекс

Адрес регистрации

регион

район

город

населенный пункт

улица

дом

корпус (строение)

квартира (офис)

Количество членов крестьянских (фермерских) хозяйств

На _____ страницах

с приложением подтверждающих документов или их копий на _____ листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю

- 1 – плательщик страховых взносов,
2 – представитель плательщика страховых взносов

(фамилия, имя, отчество полностью)

Подпись _____ Дата _____

МП

Документ, подтверждающий полномочия представителя

Заполняется работником ПФР

Сведения о представлении расчета

Данный расчет представлен (код) _____

на _____ страницах

с приложением
подтверждающих
документов или их копий на _____ листах

Дата представления
расчета***

(Ф.И.О.)

(Подпись)

* Далее - ФФОМС.

**Далее - ТФОМС.

***Указывается дата представления расчета лично или через представителя, при отправке по почте – дата отправки почтового отправления с описью вложения, при представлении в электронном виде – дата отправки, зафиксированная транспортным (почтовым) сервером у достоверяющего центра.

Раздел 1. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам

(в рублях)

Наименование показателя	Код строки	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование		Страховые взносы на обязательное медицинское страхование	
		страховая часть	накопительная часть	ФФОМС	ТФОМС
1	2	3	4	5	6
Остаток задолженности на начало расчетного периода (+)за плательщиком, (-)переплата	100				
Начислено страховых взносов с начала расчетного периода	110				
Доначислено страховых взносов с начала расчетного периода	120				
Всего к уплате (с.100+с.110+с.120)	130				
Уплачено с начала расчетного периода	140				
Остаток задолженности на конец расчетного периода (+)за плательщиком, (-)переплата (с.130-с.140)	150				

Раздел 2. Данные для расчета сумм начисленных страховых взносов

2.1. Периоды осуществления индивидуальной трудовой деятельности*

№ п/п	Дата начала периода	Дата окончания периода
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(Подпись)

(Дата)

* Главами крестьянских (фермерских) хозяйств не заполняется.

Раздел 3. Сведения о состоянии задолженности (переплаты) на обязательное пенсионное страхование, образовавшейся по состоянию на 31 декабря 2009 года**(в рублях)*

<i>Наименование показателя</i>	<i>Код строки</i>	<i>На страховую часть пенсии</i>	<i>На накопительную часть пенсии</i>
1	2	3	4
Остаток задолженности на начало расчетного периода (+) задолженность, (-) переплата	510		
Уплачено с начала расчетного периода	520		
Остаток задолженности на конец отчетного периода (+) задолженность, (-) переплата	530		

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю_____
(Подпись)_____
(Дата)

* Представляется плательщиками страховых взносов при наличии задолженности (переплаты).