

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**П Р И К А З**

29 февраля 2016 г.

№ 79н

Москва

**Об утверждении формы заявления застрахованного о направлении запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях, формы и порядка направления запроса, формы и порядка представления запрашиваемых сведений территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации**

В соответствии с пунктом 7 статьи 12 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2001, № 44, ст. 4152; 2002, № 48, ст. 4737; 2003, № 28, ст. 2887; 2010, № 21, ст. 2528; № 50, ст. 6606, 6608; 2016, № 1, ст. 14) **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить:

форму заявления застрахованного о направлении запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях согласно приложению № 1;

форму запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного согласно приложению № 2;

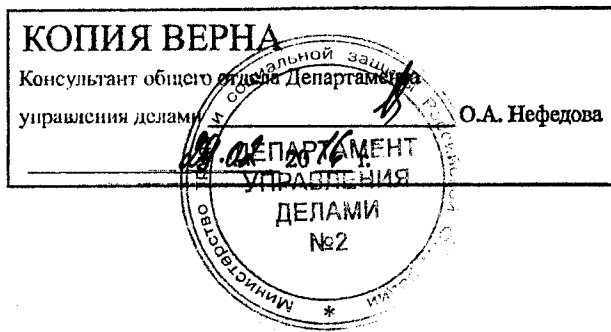
Порядок направления запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного согласно приложению № 3;

форму сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного согласно приложению № 4;

Порядок представления сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации согласно приложению № 5.

Министр

 М.А. Топилин



от 29 февраля 2016г. № 79Н

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика, назначающего и  
выплачивающего ежемесячную страховую выплату)

от застрахованного

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Паспортные данные:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан

Дата рождения \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета  
(СНИЛС) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

Контактный телефон: \_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Заявление

#### **застрахованного о направлении запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях**

В целях исчисления обеспечения по страхованию в виде ежемесячной страховой выплаты прошу в соответствии с пунктом 7 статьи 12 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» направить запрос в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях за работу (службу, иную деятельность) у страхователя \_\_\_\_\_

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О индивидуального предпринимателя, физического лица)

за календарный 20 \_\_\_\_ год.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку и использование территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации моих персональных данных о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях для подготовки им сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях и представления их территориальному органу страховщика, назначающему и выплачивающему ежемесячную страховую выплату.

\_\_\_\_\_  
(подпись застрахованного)

Сведения по документу, удостоверяющему личность заявителя, проверены,  
заявление принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_,  
зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_ (должность, лица, принявшего заявление) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда и  
социальной защиты  
Российской Федерации

от 29 февраля 2016 № 794

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
органа Пенсионного фонда  
Российской Федерации)

от \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа страховщика,  
назначающего и выплачивающего ежемесячную  
страховую выплату)

**Запрос  
в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации  
о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах  
и вознаграждениях застрахованного**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

На основании заявления \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. застрахованного)

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_,

адрес места жительства застрахованного лица: \_\_\_\_\_

прошу в соответствии с пунктом 7 статьи 12 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» представить сведения о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях, начисленных страхователем

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя, физического лица)

за календарный 20\_\_ год.

Застрахованным подтверждено согласие на обработку и использование территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации его персональных данных о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях для подготовки и представления сведений в территориальный орган страховщика, назначающий и выплачивающий ежемесячную страховую выплату.

Руководитель территориального органа страховщика

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати  
территориального органа  
страховщика

от 19 февраля 2016 г. № 79н

**Порядок  
направления запроса в территориальный орган Пенсионного фонда  
Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате,  
иных выплатах и вознаграждениях застрахованного**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 7 статьи 12 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и устанавливает правила направления территориальным органом страховщика, назначающим и выплачивающим ежемесячную страховую выплату (далее - территориальный орган страховщика), запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного за работу (службу, иную деятельность) у соответствующего страхователя за календарный год, предшествующий году, в котором с ним произошел несчастный случай на производстве, установлен диагноз профессионального заболевания или (по выбору застрахованного) установлена утрата (снижение) его профессиональной трудоспособности или по желанию застрахованного при наступлении страхового случая по причине получения им профессионального заболевания за последний календарный год работы (службы, иной деятельности), повлекшей такое заболевание (далее - запрос).

2. Запрос направляется по письменному заявлению застрахованного о направлении запроса в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях (далее - заявление застрахованного) с учетом соблюдения требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

Заявление застрахованного регистрируется территориальным органом страховщика в день его получения.

3. Запрос направляется в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации не позднее двух рабочих дней со дня регистрации заявления застрахованного.

4. Территориальный орган страховщика направляет запрос в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети "Интернет", включая федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.

Приложение № 4  
к приказу Министерства труда и  
социальной защиты  
Российской Федерации

от 29 февраля 2016 г. № 79н

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
органа страховщика, назначающего и выплачивающего  
ежемесячную страховую выплату)

СВЕДЕНИЯ  
о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях  
застрахованного

Дата \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

1. Данные о застрахованном:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_.

2. Данные о страхователе:

полное наименование \_\_\_\_\_,

регистрационный номер \_\_\_\_\_,

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Сумма заработной платы, иных выплат и вознаграждений застрахованного за

20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью, в случае отсутствия сведений указать -  
"сведения отсутствуют")

Руководитель территориального органа  
Пенсионного фонда Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати  
территориального органа  
Пенсионного фонда  
Российской Федерации

от 29 февраля 2016г. № 79н

**Порядок  
представления сведений о заработной плате, иных выплатах и  
вознаграждениях застрахованного территориальным органом  
Пенсионного фонда Российской Федерации**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 7 статьи 12 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и устанавливает правила и сроки представления территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного (далее - сведения) для исчисления ежемесячной страховой выплаты.

2. Сведения представляются территориальному органу страховщика, направившему в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации запрос о представлении сведений о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного (далее - запрос), в срок не позднее 5 рабочих дней со дня получения (регистрации) запроса, за исключением случая, указанного в пункте 3 настоящего Порядка.

3. В случае, если запрос получен территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации в I квартале текущего года и в нем запрашиваются сведения о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного за предшествующий календарный год, сведения представляются территориальному органу страховщика, направившему в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации запрос, в срок не позднее 1 апреля текущего календарного года.

4. Сведения формируются на основании данных индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования и направляются с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети "Интернет", включая федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.