# Сведения о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного лица (образец заполнения). Вариант 2

Приложение N 4 к Приказу Минздравсоцразвития России от 24 января 2011 г. N 21н

 Страхователю, назначающему и

выплачивающему пособие,

Обществу с ограниченной

ответственностью "Андрейка"

--------------------------------

(полное наименование организации

(обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального

предпринимателя, физического

лица либо наименование

территориального органа

страховщика)

СВЕДЕНИЯ

о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях

застрахованного лица

5 ноября 2013 г. 777-13-ЗП

Дата ---------------- N -----------

В соответствии с запросом о представлении сведений о заработной плате,

14 октября 13

иных выплатах и вознаграждениях застрахованного лица от ---------- 20-- г.

777

N ----

Управление N 10 ГУ - ПФР N 10 по г. Москве и Московской области

---------------------------------------------------------------------------

(наименование территориального органа Пенсионного фонда

Российской Федерации)

представляет сведения о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях,

Хандоцкому Вячеславу Олеговичу

начисленных застрахованному лицу ------------------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. застрахованного лица)

223-465-154-25

СНИЛС ----------------------

Обществом с ограниченной ответственностью "Воровайка"

страхователем ------------------------------------------------------------,

(полное наименование организации

(обособленного подразделения))

11 450 000 (Четыреста пятьдесят тысяч) руб.

в 20-- году ---------------------------------------------------------------

(сумма цифрами и прописью)

-

---------------------------------------------------------------

(в случае отсутствия сведений указать -

"сведения отсутствуют")

12 500 000 (Пятьсот тысяч) руб.

в 20-- году ---------------------------------------------------------------

(сумма цифрами и прописью)

-

---------------------------------------------------------------

(в случае отсутствия сведений указать -

"сведения отсутствуют")

Руководитель территориального органа

Пенсионного фонда Российской Федерации

управляющий Траппер Траппер Ф.С.

-------------------------------- ----------------- ------------------------

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати

территориального органа

Пенсионного фонда

Российской Федерации

Источник - "Зарплата", 2013, № 11

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)

Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/svedeniya\_o\_zarabotnoj\_plate\_inyx\_vyplatax\_i\_voznagrazhdeniyax\_zastraxovannogo\_lica\_obrazec\_zapolneni\_2.htm](https://порядокправа.рф/svedeniya_o_zarabotnoj_plate_inyx_vyplatax_i_voznagrazhdeniyax_zastraxovannogo_lica_obrazec_zapolneni_2.htm)