

Форма ЕФС-1

**Единая форма «Сведения для ведения индивидуального (персонифицированного) учета и сведения о начисленных страховых взносах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ЕФС-1)»**

**Сведения о страхователе:**

Регистрационный номер 086-999-231457

Общество с ограниченной ответственностью "ОСНОВА"

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН<sup>1</sup> 2 | 1 | 4 | 5 | 4 | 9 | 2 | 4 | 1 | 6 | - | -

КПП<sup>2</sup>

2 | 1 | 4 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | -

ОКФС<sup>3</sup> - | - | ОКОГУ<sup>4</sup> | - | - | - | - | - | - | - | -

ОКПО<sup>5</sup>

- | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -

Код по ОКВЭД<sup>6</sup> 5 | 8 | . | 2 | 9 | . | - | -

ОГРН (ОГРНИП)<sup>7</sup>

0 | 0 | 1 | 9 | 0 | 8 | 0 | 9 | 7 | 5 | 2 | 4 | 6 | 8 | 5

Код категории страхователя - физического лица

- | - | - | -

Номер контактного телефона

7 | 4 | 8 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | - | - | - | -

Адрес электронной почты

**Сведения о страхователе, за которого представляются сведения:**

Регистрационный номер

(полное или сокращенное (при наличии) наименование организации, обособленного подразделения/ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -

КПП

- | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -

ОКФС - | - | ОКОГУ | - | - | - | - | - | - | - | -

ОКПО

- | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -

Код по ОКВЭД | - | . | - | - | . | - | -

ОГРН (ОГРНИП)

- | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -

Код категории страхователя - физического лица

- | - | - | -

Генеральный директор

Наименование должности руководителя  
(уполномоченного представителя страхователя)

Алексеев Иван Иванович

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«20» августа 2025г.  
(дата)

М.П. (при наличии)

<sup>1</sup> Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).

<sup>2</sup> Код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее – КПП).

<sup>3</sup> Код в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (далее – ОКФС).

<sup>4</sup> Код в соответствии с Общероссийским классификатором органов государственной власти и управления (далее – ОКОГУ).

<sup>5</sup> Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (далее – ОКПО).

<sup>6</sup> Код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКВЭД).

<sup>7</sup> Основной государственный регистрационный номер (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя) (далее – ОГРН (ОГРИП)).

**Раздел 1. Сведения о трудовой (иной) деятельности, страховом стаже, заработной плате и дополнительных страховых взносах на накопительную пенсию**

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

СНИЛС <sup>8</sup>	641-826-338 97	ИНН (при наличии)	8   6   2   8   4   8   4   1   0   9   1   4	
Фамилия	Лесная			
Имя	Ксения			
Отчество (при наличии)	Александровна			
Дата рождения	05.10.1989	Статус ЗЛ <sup>9</sup>	Г   Р   Ф   -	Гражданство (код страны)
				6   4   3

**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 <sup>10</sup> , окончания договора ГПХ	Сведения о приеме, переводе, увольнении, начале договора ГПХ, окончании договора ГПХ	Работа в районах Крайнего Севера/работка 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	19.08.2025	ПРИЕМ	-	Менеджер по продажам; Отдел продаж; 0 - бессрочный трудовой договор;	2433.9;		Приказ о приеме на работу	19.08.2025	1 23пр	

**Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже**

**Подраздел 1.3. Сведения о заработной плате и условиях осуществления деятельности работников государственных (муниципальных) учреждений**

<sup>8</sup> Страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее – СНИЛС).

<sup>9</sup> Зарегистрированное лицо.

<sup>10</sup> Договор гражданско-правового-характера (далее – договор ГПХ).

<sup>11</sup> Обязательное социальное страхование.

<sup>12</sup> Код типа организации.

<sup>13</sup> Территориально обособленное структурное подразделение.

<sup>14</sup> Уникальный идентификатор медицинской организации (далее – OID).