

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 ⁸	021-732-512 06	ИНН (при наличии)	- - - - - - - - - - - -		
Фамилия	Семенова				
Имя	Александра				
Отчество (при наличии)	Николаевна				
Дата рождения	03.10.1975	Статус ЗЛ ⁹	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 ¹⁰ , 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	02.02.2025	ПРИЕМ	-	менеджер по продажам; Агенты по коммерческим продажам; Отдел продаж;	3322.1;		Приказ о приеме на работу	02.02.2025	52 п	

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

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

⁸ Страховой номер индивидуального лицевого счета зарегистрированного лица (далее – СНИЛС).

⁹ Зарегистрированное лицо.

¹⁰ Договор гражданско-правового-характера (далее – договор ГПХ).

¹¹ Обязательное социальное страхование.

¹² Код типа организации.

¹³ Территориально обособленное структурное подразделение.

¹⁴ Уникальный идентификатор медицинской организации (далее – OID).