

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 056-017-000257

**Администрация Старковского сельсовета Октябрьского района курской области**

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

ИНН	4 6 1 7 0 0 1 1 7 8 - -	КПП	4 6 1 7 0 1 0 0 1 -
ОКФС	1 4 ОКОГУ - - - - - - - -	ОКПО	0 4 1 7 8 2 6 1 - - - -
Код по ОКВЭД	8 4 . 1 1 . 3 1	ОГРН (ОГРНИП)	0 0 1 0 2 4 6 0 0 6 1 6 9 2 0
Номер контактного телефона	8 4 7 1 4 2 3 4 2 1 8 - - -	Адрес электронной почты	4617001178_461701001@eo.tensor.ru

**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)	- - - - - - - - - -
Номер контактного телефона	- - - - - - - - - -	Адрес электронной почты	- - - - - - - - - -

\_\_\_\_\_ глава \_\_\_\_\_  
 Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

\_\_\_\_\_ (подпись)  
 Валуйский Алексей Михайлович  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

«01» 03 2023г.  
 (дата)

М.П. (при наличии)

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

ИНН (при наличии) 4 6 1 7 0 3 2 9 6 2 4 0

СНИЛС 161-384-909 73

Фамилия СТАРКОВА  
Имя ЕЛЕНА  
Отчество (при наличии) ВАСИЛЬЕВНА  
Дата рождения 02.10.1985

Статус ЗЛ 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, 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		
1	2 01.02.2023	3 НАЧАЛО ДОГОВОРА ГПХ	4 -	5 -	6 ДГПХ; 9112.0;	7 -	8 договор	9 28.02.2023	10 1	11 -

Подраздел 1.2. Сведения о страховом стаже

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

Документ подписан электронной подписью  
Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"  
Электронный документ eb3cfec6-b557-49c8-b125-9e3a8df69024

АДМИНИСТРАЦИЯ СТАРКОВСКОГО СЕЛЬСОВЕТА ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ, Валуйский Алексей Михайлович, ГЛАВА СТАРКОВСКОГО СЕЛЬСОВЕТА ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА  
01.03.2023 10:49 (MSK), Сертификат 00DFC2F8FC57ABD5645D8A79F522644864