

## Примеры заполненных индивидуальных сведений по форме ПУ-3

### Пример 1

С 01.01.2018 по 09.06.2018 ИП не уплачивал обязательные страховые взносы, т.к. работал по трудовому договору и имел льготу по уплате взносов как ИП.

С 10.06.2018 ИП не осуществлял деятельность.

Форма ПУ-3

### ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Тип формы

исходная

отменяющая

назначение пенсии

Отчетный  Квартал

период:

Год
2018

Номер

договора \_\_\_\_\_

договора

Дата заключения \_\_\_\_\_

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Сумма, рублей						
	выплат (дохода), на которые начис- ляются страховые взносы	пособий по временной нетрудо- способности	начисленных страховых взносов			уплаченных страховых взносов	
			работнику	плательщиком		работ- ником	платель- щиком
				пенсионное страхование	социальное страхование		
Январь							
Февраль							
Март							

Апрель							
Май							
Июнь	0	0	0	0	0	0	0
Июль	0	0	0	0	0	0	0
Август	0	0	0	0	0	0	0
Сентябрь	0	0	0	0	0	0	0
Октябрь	0	0	0	0	0	0	0
Ноябрь	0	0	0	0	0	0	0
Декабрь	0	0	0	0	0	0	0
Итого	0	0	0	0	0	0	0

## 2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
10.06.2018	31.12.2018	БЕЗДЕЙСТВ		

Дата заполнения 10.02.2019 г.

Тел. \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)И.И.Иванов  
(инициалы, фамилия)

**Пример 2**

ИП не осуществлял деятельность с 10.07.2018 по 10.08.2018.

Форма ПУ-3

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Квартал

Отчетный

Год

Номер

договора \_\_\_\_\_

период:

2018

Дата заключения \_\_\_\_\_

договора

Тип формы

- исходная  
 отменяющая  
 назначение пенсии

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

## 1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Сумма, рублей						
	выплат (дохода), на которые начис- ляются страховые взносы	пособий по временной нетрудо- способности	начисленных страховых взносов			уплаченных страховых взносов	
			работнику	плательщиком		работ- ником	платель- щиком
				пенсионное страхование	социальное страхование		
Январь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Февраль	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Март	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Апрель	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Май	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Июнь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Июль	88,55	0	0	25,68	5,31	0	30,99
Август	206,61	0	0	59,92	12,39	0	72,31

Сентябрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Октябрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Ноябрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Декабрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Итого	3345,16	0	0	970,10	200,70	0	1170,80

## 2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
10.07.2018	10.08.2018	БЕЗДЕЙСТВ		
01.01.2018	09.07.2018	ВЗНОСЫ		
11.08.2018	31.12.2018	ВЗНОСЫ		

**Пример 3**

ИП с 01.01.2018 по 03.02.2018 страховые взносы не уплачивала, т.к. была в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет и имела льготу по уплате как ИП.

С 01.10.2018 по 31.12.2018 деятельность не осуществлялась.

Форма ПУ-3

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Квартал

Отчетный

Год

2018

Номер

договора \_\_\_\_\_

договора

Дата заключения \_\_\_\_\_

период:

Тип формы

 исходная отменяющая назначение пенсии

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

## 1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Сумма, рублей						
	выплат (дохода), на которые начис- ляются страховые взносы	пособий по временной нетрудо- способности	начисленных страховых взносов			уплаченных страховых взносов	
			работнику	плательщиком		работ- ником	платель- щиком
				пенсионное страхование	социальное страхование		
Январь							
Февраль	272,32	0	0	78,97	16,34	0	95,31
Март	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Апрель	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Май	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Июнь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75

Июль	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Август	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Сентябрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Октябрь	0	0	0	0	0	0	0
Ноябрь	0	0	0	0	0	0	0
Декабрь	0	0	0	0	0	0	0
Итого	2407,32	0	0	698,12	144,44	0	842,56

## 2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
01.01.2018	03.02.2018	ДЕТИ		
04.02.2018	30.09.2018	ВЗНОСЫ		
01.10.2018	31.12.2018	БЕЗДЕЙСТВ		

**Пример 4**

ИП с 15.04.2018 по 30.09.2018 не уплачивал обязательные страховые взносы, т.к. работал по трудовому договору и имел льготу по уплате взносов как ИП.

Форма ПУ-3

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Страховой номер 1234567A000PB8

Фамилия Иванов

Собственное имя Иван

Отчество (если таковое имеется) Иванович

Код категории застрахованного лица 10

Квартал

Отчетный

Год

2018

Номер

договора \_\_\_\_\_

договора

Дата заключения \_\_\_\_\_

период:

Тип формы

 исходная отменяющая назначение пенсии

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика 123456789

наименование ИП Иванов Иван Иванович

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		
29	6	0	

## 1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Сумма, рублей						
	выплат (дохода), на которые начис- ляются страховые взносы	пособий по временной нетрудо- способности	начисленных страховых взносов			уплаченных страховых взносов	
			работнику	плательщиком		работ- ником	платель- щиком
				пенсионное страхование	социальное страхование		
Январь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Февраль	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Март	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Апрель	142,33	0	0	41,28	8,54	0	49,82
Май							
Июнь							

Июль							
Август							
Сентябрь							
Октябрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Ноябрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Декабрь	305,00	0	0	88,45	18,30	0	106,75
Итого	1057,33	0	0	306,63	63,44	0	370,07

## 2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели
01.01.2018	14.04.2018	ВЗНОСЫ		
01.10.2018	31.12.2018	ВЗНОСЫ		