

Приложение № 1
к приказу Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации
от 17 ноября 2023 г. № 2281

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 _____

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

ИНН¹ КПП² ОКФС³ ОКОГУ⁴ ОКПО⁵ Код по ОКВЭД⁶ ОГРН (ОГРНИП)⁷ Код категории страхователя - физического лица Номер контактного
телефона

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

Наименование должности руководителя (уполномоченного представителя страхователя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« ____ » _____ Г.
(дата)

М.П. (при наличии)

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (далее - ИНН).² Код причины постановки на учет по месту нахождения организации (далее - КПП).³ Код в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (далее - ОКФС).

⁴ Код в соответствии с Общероссийским классификатором органов государственной власти и управления (далее - ОКОГУ).

⁵ Код в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (далее - ОКПО).

⁶ Код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее - ОКВЭД).

⁷ Основной государственный регистрационный номер (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя).
(далее - ОГРН (ОГРИП)).