

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

9 марта 2021 г. № 135

**Об изменении постановления Совета Министров
Республики Беларусь от 8 июля 1997 г. № 837**

На основании части второй статьи 5 Закона Республики Беларусь от 6 января 1999 г. № 230-З «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного социального страхования» и во исполнение абзаца второй статьи 4 Закона Республики Беларусь от 10 декабря 2020 г. № 68-З «Об изменении законов по вопросам пенсионного обеспечения и государственного социального страхования» Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 8 июля 1997 г. № 837 «Об утверждении Правил индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования» следующие изменения:

1.1. преамбулу после слов «за уплатой» дополнить словом «обязательных»;

1.2. в Правилах индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования, утвержденных этим постановлением:

из абзаца третьей части первой пункта 3 слово «анкетных» исключить;

из части второй пункта 7 третье предложение исключить;

в части первой пункта 8 слова «паспорте гражданина Республики Беларусь, в виде на жительство в Республике Беларусь, удостоверении беженца (далее – документ, удостоверяющий личность), действительном» заменить словами «документе, удостоверяющем личность»;

в пункте 10:

абзац третий части первой изложить в следующей редакции:

«физическим лицом, самостоятельно уплачивающим обязательные страховые взносы, на основании начисленных в соответствии с законодательством обязательных страховых взносов за периоды, в которых возникли обязательства по их уплате, и (или) периодов неосуществления деятельности.»;

часть четвертую изложить в следующей редакции:

«На физических лиц, самостоятельно уплачивающих обязательные страховые взносы, при условии отсутствия задолженности по их уплате форма ПУ-3 может заполняться и представляться работником органа Фонда социальной защиты населения на основании данных об уплаченных обязательных страховых взносах и информации о периодах, в которых возникли обязательства по их уплате. Форма ПУ-3 подписывается электронной цифровой подписью работника органа Фонда социальной защиты населения. Сумма уплаченных обязательных страховых взносов указывается в форме ПУ-3 пропорционально периодам, в которых возникли обязательства по их уплате.»;

в части пятой:

абзац третий после слов «в бюджет фонда» дополнить словами «и информации о периодах, в которых возникли обязательства по их уплате»;

абзац четвертый после слов «в случае» дополнить словами «полного или частичного»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Форма ПУ-5 заполняется и представляется в виде электронного документа районным (городским) управлением (отделом) по труду, занятости и социальной защите (далее – орган по труду, занятости и социальной защите) при обращении застрахованного лица за назначением пенсии (перерасчетом назначенной пенсии, переводом с одного вида пенсии на другой) и подписывается руководителем органа по труду, занятости и социальной защите.»;

части третью и шестую пункта 14 после слова «уплачивающее» дополнить словом «обязательные»;

в пункте 16:

часть первую и вторую изложить в следующей редакции:

«16. Форма ПУ-3 (тип формы – исходная) представляется в орган Фонда социальной защиты населения:

работодателями – один раз в квартал в течение месяца, следующего за отчетным кварталом, и содержит сведения, относящиеся к отчетному периоду;

физическими лицами, самостоятельно уплачивающими обязательные страховые взносы, представительствами (филиалами) Белгосстраха – ежегодно не позднее 31 марта года, следующего за отчетным годом, и содержит сведения, относящиеся к отчетному периоду;

организациями, в которых обеспечивались денежным довольствием военнослужащие срочной военной службы, – после увольнения указанных лиц один раз в квартал в течение месяца, следующего за отчетным кварталом, и содержит сведения, относящиеся к периодам срочной военной службы.

Форма ПУ-3 (тип формы – исходная) представляется в орган Фонда социальной защиты населения также при возникновении необходимости корректировки представленной ранее информации.»;

часть третью исключить;

часть четвертую после слов «необходимости подтверждения периода уплаты» дополнить словом «обязательных»;

в пункте 20¹ слова «государственный праздник, праздничный день, объявленный нерабочим днем, и (или) нерабочий день, возникший в результате переноса Правительством Республики Беларусь отдельных рабочих дней» заменить словами «нерабочий день»;

абзац третий пункта 27 после слова «уплачивающему» дополнить словом «обязательные»;

из приложения 1 к этим Правилам слова «Личная подпись застрахованного лица _____» исключить;

приложения 2 и 4 к этим Правилам изложить в новой редакции (прилагаются);

в приложении 5 к этим Правилам слова «Код профессии (должности)» заменить словами «Код профессии рабочего (должности служащего)».

2. Признать утратившим силу постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26 марта 2009 г. № 362 «Об определении порядка перечисления пенсионных сбережений Министерством труда и социальной защиты».

3. Настоящее постановление вступает в силу в следующем порядке:

абзацы пятый–одиннадцатый и двадцать девятый подпункта 1.2 пункта 1 – с 1 января 2022 г.;

иные положения настоящего постановления – с 18 марта 2021 г.

Премьер-министр Республики Беларусь

Р.Головченко

Приложение 2
к Правилам индивидуального
(персонифицированного)
учета застрахованных лиц
в системе государственного
социального страхования
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
09.03.2021 № 135)

Форма ПУ-2

СВЕДЕНИЯ О ПРИЕМЕ И УВОЛЬНЕНИИ

исходная
 отменяющая

Страховой номер _____
 Фамилия _____
 Собственное имя _____
 Отчество (если таковое имеется) _____
 Отчетный период: квартал год
 Сведения о плательщике страховых взносов:
 учетный номер плательщика _____
 наименование _____

1. Сведения о приеме на работу и увольнении с работы

Сведения о приеме на работу			Сведения об увольнении с работы			
дата приема	дата приказа	номер приказа	дата увольнения	дата приказа	номер приказа	код основания увольнения

2. Сведения о периодах работы по должности служащего, профессии рабочего

2.1. Сведения о наименовании должности служащего, профессии рабочего, указанные в приказе (распоряжении) работодателя о приеме на работу, переводе (назначении) на другую постоянную работу на основании штатного расписания

Код должности служащего, профессии рабочего по Общегосударственному классификатору ОКРБ 014-2017 «Занятия»	
--	--

Наименование должности служащего, профессии рабочего в соответствии с квалификационными справочниками, утверждаемыми в порядке, определяемом Советом Министров Республики Беларусь, нормативными правовыми актами, регламентирующими деятельность работников по отдельным должностям служащих, и трудовым договором (полное наименование)	
Наименование структурного подразделения	
Код работы по совместительству*	

* Если застрахованное лицо работает по основному месту работы, в графе указывается «0», на условиях внешнего совместительства, – «1», на условиях внутреннего совместительства, – «2».

2.2. Сведения о периоде работы по должности служащего, профессии рабочего

Дата приема (перевода, назначения) по профессии рабочего, должности служащего	Дата приказа	Номер приказа	Код вида трудового договора	Дата увольнения (перевода) по профессии рабочего, должности служащего	Дата приказа	Номер приказа	Код основания увольнения

2.3. Сведения о присвоении квалификационной категории, разряда, класса, класса государственного служащего (квалификационного класса, классного чина, персонального звания, дипломатического ранга)

Код должности служащего, профессии рабочего по Общегосударственному классификатору ОКРБ 014-2017 «Занятия»	Дата присвоения	Дата приказа	Номер приказа	Разряд	Квалификационная категория	Класс	Класс государственного служащего (квалификационный класс, классный чин, персональное звание, дипломатический ранг)

Дата заполнения _____ г.

Руководитель _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Заполнил _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Примечание. Сведения, предусмотренные в разделе 2 настоящей формы, заполняются в отношении застрахованного лица по каждой должности служащего, профессии рабочего.

Приложение 4
к Правилам индивидуального
(персонифицированного)
учета застрахованных лиц
в системе государственного
социального страхования
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
09.03.2021 № 135)

Форма ПУ-4

**СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**

Лицевая сторона

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ
РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

ФОНД САЦЫЯЛЬНАЙ АБАРОНЫ НАСЕЛЬНІЦТВА
МІНІСТЭРСТВА ПРАЦЫ І САЦЫЯЛЬНАЙ АБАРОНЫ РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ
ФОНД СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

СТРАХАВОЕ ПАСВЕДЧАННЕ
ДЗЯРЖАЎНАГА САЦЫЯЛЬНАГА СТРАХАВАННЯ
СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

Оборотная сторона

Страховы нумар/Страховой номер _____
Прозвішча _____
Фамілія _____
Уласнае імя _____
Собственное имя _____
Імя па бацьку (калі такое маецца) _____
Отчество (если таковое имеется) _____
Пол/Пол _____ / _____
Дата нараджэння/Дата рождения _____ г.