Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь 30 декабря 2009 г. N 10/119

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

29 декабря 2009 г. N 18

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ И СТРАХОВАТЕЛЮ

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 21.11.2011 N 13, от 28.11.2012 N 17, от 10.12.2013 N 14, от 29.11.2017 N 12, от 21.02.2018 N 4)

На основании Закона Республики Беларусь от 6 января 1999 года "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного социального страхования" и Закона Республики Беларусь от 5 января 2008 года "О профессиональном пенсионном страховании" правление Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- 1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления информации застрахованному лицу и страхователю.
 - 2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Заместитель председателя правления

Л.Т.Бачило

УТВЕРЖДЕНО Постановление правления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 29.12.2009 N 18

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ И СТРАХОВАТЕЛЮ

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 21.11.2011 N 13, от 28.11.2012 N 17, от 10.12.2013 N 14, от 29.11.2017 N 12, от 21.02.2018 N 4)

- 1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Законом Республики Беларусь от 6 января 1999 года "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного социального страхования" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 1999 г., N 4, 2/5) и Законом Республики Беларусь от 5 января 2008 года "О профессиональном пенсионном страховании" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., N 16, 2/1419).
- 2. Настоящим Порядком регулируется порядок предоставления территориальными органами Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты

Республики Беларусь (далее - органы Фонда) застрахованному лицу информации, содержащейся в его индивидуальном лицевом счете (далее - информация, содержащаяся в ИЛС), в том числе (при наличии) информация о текущем состоянии специальной части индивидуального лицевого счета (далее - информация, содержащаяся в профессиональной части ИЛС), и страхователю информации о поступивших взносах на профессиональное пенсионное страхование и профессиональном стаже застрахованного лица.

- 3. В настоящем Порядке термины и понятия используются в значениях, определенных законодательством о государственном социальном страховании и профессиональном пенсионном страховании.
- 4. При обращении за информацией, содержащейся в ИЛС, застрахованное лицо предъявляет в орган Фонда страховое свидетельство государственного социального страхования и документ, удостоверяющий личность, или документ для выезда за границу, а также заполняет заявление о получении информации, содержащейся в ИЛС (далее заявление застрахованного лица), по форме согласно приложению 1.
- 5. Орган Фонда, принявший заявление застрахованного лица, выдает ему информацию, содержащуюся в ИЛС на дату обработки заявления застрахованного лица, и информацию, содержащуюся в профессиональной части ИЛС, по формам согласно приложениям 2, 5 в течение десяти рабочих дней со дня приема заявления застрахованного лица.

В случае если в заявлении застрахованного лица заполнен реквизит "Сведения выслать заказным письмом: да", орган Фонда в течение десяти рабочих дней со дня приема заявления застрахованного лица высылает указанную информацию заказным письмом по адресу, указанному в заявлении застрахованного лица.

- 6. Заявление о предоставлении информации о поступивших взносах на профессиональное пенсионное страхование и профессиональном стаже застрахованного лица (далее заявление страхователя) подается страхователем по месту постановки его на учет в качестве плательщика взносов на государственное социальное страхование один раз в день в электронном формате, к которому прилагается заявление страхователя на бумажном носителе по форме согласно приложению 3.
- 7. Заявление страхователя в электронном формате является ASCII файлом с разделителями, содержащим записи разных типов с кодовой страницей файла (СР866). В качестве разделителей полей внутри записи используется символ "=" (равно). Окончанием записи являются символы "возврат каретки" и "перевод строки" (0D0A).

Текстовые строковые реквизиты не могут содержать символы, определяющие разделитель полей и конец записи. Они заменяются пробелом.

Имя файла заявления страхователя имеет следующий формат:

SNNNNNNNNNNNDDMMYY.TXT, где:

S - признак файла заявления страхователя;

NNNNNNNN - учетный номер плательщика, присвоенный при постановке на учет в городских, районных и районных в городах отделах (секторах) областных, Минского городского управлений Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь;

DD - день формирования файла заявления страхователя (с ведущим нулем для

значения меньше 10);

- MM месяц формирования файла заявления страхователя (с ведущим нулем для значения меньше 10);
- YY год формирования файла заявления страхователя (с ведущим нулем для значения меньше 10);

ТХТ - расширение файла.

Файл заявления страхователя состоит из следующих блоков:

блок #1 - информация о застрахованном лице;

блок #2 - численность застрахованных лиц в файле запроса.

Структура блоков файла заявления страхователя:

#1=страховой номер=фамилия=собственное имя=отчество (если таковое имеется)=<К3>

#2=численность застрахованных лиц в файле запроса<К3>.

8. Орган Фонда, принявший заявление страхователя, выдает ему запрашиваемую информацию по форме согласно приложению 4 в течение десяти рабочих дней со дня приема заявления страхователя.

| Приложение 1 к Порядку предоставления информации застрахованному лицу и страхователю |
|--|
| (наименование территориального органа |
| Фонда социальной защиты населения |
| Министерства труда и социальной защиты |
| Республики Беларусь) |

ЗАЯВЛЕНИЕ о получении информации, содержащейся в индивидуальном лицевом счете

| Прошу выдать инфоза период с | ормацию, содержащу по | юся | в мо | оем | инд | иви | дуал | ІЬНО | м лі | ицев | вом | счет | e, | |
|--------------------------------|--------------------------|-----|------|-----|-----|-----|------|------|------|------|-----|------|----|--|
| Страховой номер лицевого счета | индивидуального | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия Собственное имя _ | | | | | | | | | | | | | _ | |

| | о (если таков нт, удостовер | | / | TI MITH | поизмен | т ппа | ри јез па 7 | Da Fhailiall | V / |
|--------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------------|------------------------------------|-------|-------------|--------------|--|
| | 11, удостовер не | | | | - | | | - | |
| Наимено личност | ование госуд ь, или докуме | арственн ент для ві | ого о ыезда | ргана, т за грані | выдавше ицу | го до | кумент, | удостове] | ряющий |
| Место ж | тительства | | | | | | | | |
| Контакт | ный телефон | | | | | | | | |
| Сведени | я выслать заг | сазным п | исьмо | М | да | | нет | | |
| (дата) | (личная | подпись | вастрах | кованног | го лица) | | (иниі | циалы, фаг | милия) |
| Реквизит | | | | | | | | ормации | Приложение предоставлени вастрахованном и страхователн |
| (угловой | штамп) | | | | | | | | |
| содер | жащаяся в | индивид | | | РМАЦИ евом счо | | а период | í c | по |
| Страхов | ой номер | | | ~ ~ | | | | | , |
| Фамили: таковое | я имеется) | | | Сооств | енное им | ия | | Отче | ство (если |
| Пол | | | | | | | | | |
| Дата рох | кдения | | | | | | | | |
| Сведени | я о плательш | ике страх | ковых | взносо | в: | | | | |
| УНП | УНП (Фо | нд) | Н | аименов | зание | | Ю | ридически | ий адрес |
| Сведени | я о стаже зас | грахован | ного ј | іица: | | | | | |
| | Дата | | Дата | | | Дата | | | Дата |
| приема | увольнения | приема | увол | ьнения | приема | уво | льнения | приема | увольнения |
| Дополни | ительные све, | цения о с | таже: | | | | | | |
| Перис | од работы | Код | | Ri | ил | | Дополни | тельные с | ведения |
| начало | окончание | профес (должно по ОК) | сти) | деятел | Вид до- льности код) показат | | 429TE - | | кительность ей недели |
| | | | | | | | | | |

Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах (руб.) <*>:

| Год | Месяц - | сумма | ИТОГО |
|-----|---------|-------|-------|
| | I | | |
| | II | | |
| | III | | |
| | IV | | |

Сведения о периодах неуплаты обязательных страховых взносов:

| УНП | УНП | Науманаранна | Период неуг | ілаты | Нормативный | | |
|-----|--------|--------------|-------------|-------|-------------------|--|--|
| УПП | (Фонд) | Наименование | С | по | правовой акт <**> | | |
| | | | | | | | |

Сведения об изменении наименования плательщика страховых взносов:

| , | УНП | УНП (Фонд) | Наименование | Период д | цействия |
|---|---------------|---------------|--------------|----------|----------|
| | <i>y</i> 1111 | (Фонд) | Паименование | c | по |
| | | | | | |

<*> I - начислено выплат; II - начислено пособий; III - начислено взносов (работнику и плательщиком); IV - уплачено взносов работником и плательщиком (заполняется начиная с отчетного периода 2013 года). Суммы за период с 01.01.2003 по 30.06.2016 указываются в денежных знаках образца 2000 года, с 01.07.2016 - в денежных знаках образца 2009 года.

<**> Указывается дата принятия и номер указа Президента Республики Беларусь, в соответствии с которым задолженность по обязательным страховым взносам списана либо по ней предоставлена отсрочка и (или) рассрочка.

| количество пл | ательщиков стра | ковых взносов |
|---------------|-----------------|---------------------|
| Количество ст | раниц | |
| | (цифра | ами) |
| Руководитель | | <u></u> |
| | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
| $M.\Pi.$ | | |

Приложение 3 к Порядку предоставления информации застрахованному лицу и страхователю

| Davenvov | ты бланка | | | | Л | ицу и страх | кователю | |
|----------|---|-------------------|--------------------------------------|--|------------|--|------------------|--|
| | ты оланка й штамп органи | зации) | | (наименова | ание терр | иториально | ——— го органа | |
| | | | _ | Фонда социальной защиты населения | | | | |
| | | | | Министерства | труда и о | социальной | защиты | |
| | | | | Республики | Беларусь |) | | |
| | | | ЗАЯВЛЕ | ние | | | | |
| | - | | - | ивших взносах льном стаже з | | | | |
| Прошу | выдать инфор | мацию на н | ижеперечислен | ных застрахова | анных ли | щ: | | |
| N п/п | Фамилия | | е имя, отчество (трахованного ли | , | Стра | ховой номе | p | |
| | | | | | | | | |
| • | дитель органи | зации (подпись | р) (инг | ициалы, фамилия | <u>(</u>) | | ı | |
| | ия исполнителя, элужебного теле | фона, | | | | | | |
| | | | | ин | формаці | Прил дку предос ии застрахо ицу и страх | ованному | |
| | ты бланка й штамп) | | | | P | еквизиты п | олучателя | |
| (углово | и штамп) | | ИНФОРМ | АЦИЯ | | | | |
| | • | | | нальное пенси | | раховани | e | |
| | | профессио | нальном стаж | е застрахованн | | | | |
| N o | Фамилия, бственное имя, тчество (если | Страховой | Вид деятельности | Сумма уплачен взносов на профессиональ | ное пр | одолжитель офессионал стажа | | |
| | ковое имеется) страхованного лица | номер | (код) | пенсионное страхование г формам ПУ-6 (р | іо пет | месяцев | дней | |
| | | | | | | | | |
| Количе | ество страниц | | <u> </u> | • | , | | | |
| Руково | дитель | (цифрами) | | | | _ | | |
| | (под М.П. | пись) | (иниці | иалы, фамилия) | | | | |
| | ия исполнителя, лужебного теле | фона, | | | | | | |

дата

Приложение 5 к Порядку предоставления информации застрахованному лицу и страхователю

ИНФОРМАЦИЯ, содержащаяся в профессиональной части индивидуального лицевого счета

| Страхо | овой номер | | | | | | | | |
|----------|----------------------|-------|------------|------|-------------|------------------------------|----|----------------|----------|
| Фамил | | | Co | бств | енное имя _ | | | Отчество (если | |
| | е имеется) _ | | | _ | | | | | |
| Пол | ождения | | | | | | | | |
| Дата р | ождения | / | / | | | | | | |
| Место | жительства | | | | | | | | |
| 1. Свед | дения кователе: | | | | | | | | |
| N п/п | УНП | | УНП (Фон | нд) | Наиме | нование | | Юридический ад | црес |
| ا _ ا | _ | | | | | | | | |
| o pa6o | те в особых | услов | иях труда: | | | | | | |
| Период | д работы с ос тру | | условиями | | профессии | Вид деятельност | ги | Дополнительные | сведения |
| Н | ачало | ок | ончание | (Д | олжности) | (код) | | I | II |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | сионное стра е страховани | | ание: % | · |

| | | Начислено (р | уб.) | V |
|-----------------|-------|--|--|--|
| Год | Месяц | выплат, на которые начисляются взносы на профессиональное пенсионное страхование | взносов на профессиональное пенсионное страхование | Уплачено взносов на профессиональное пенсионное страхование (руб.) |
| | | | | X |
| Итого за год | | | | |
| Итого | | | | |

Количество страхователей

2. Итого начислено выплат, взносов на профессиональное пенсионное страхование и уплачено взносов:

(руб.)

| Начислено | | Уплачено взносов на |
|--|--|---|
| выплат, на которые начисляются взносы на профессиональное пенсионное страхование | взносов на профессиональное пенсионное страхование | профессиональное пенсионное страхование |
| | | |

- 3. Сумма дохода от размещения средств профессионального пенсионного страхования ______ руб.
- 4. Сумма выплаченной трудовой пенсии по возрасту за работу с особыми условиями труда или трудовой пенсии за выслугу лет, назначенной в соответствии со статьями 12, 13, 15, 47 49, 49-2 Закона Республики Беларусь "О пенсионном обеспечении" _______ руб.
- 5. Сумма выплаченной досрочной профессиональной пенсии ______ руб.
- 6. Сумма пенсионных сбережений ______ руб.

7. Сведения о профессиональном стаже:

| Вид деятельности (код) | Продолжительность профессионального стажа | | | | | | | |
|--|---|---------|------|--|--|--|--|--|
| вид деятельности (код) | лет | месяцев | дней | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Количество страниц(цифр | рами) | | | | | | | |
| Руководитель (подпись) М.П. | (инициалы, фами | лия) | | | | | | |
| Дата формирования | | | | | | | | |
| (фамилия исполнителя, номер служебного телефона) | | | | | | | | |