

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
**10 декабря 2013 г. N 16**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ О ПОРЯДКЕ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПЕРИОДАХ УПЛАТЫ  
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 21.02.2018 N 4,  
от 07.05.2020 N 3, от 05.08.2021 N 6, от 30.11.2022 N 17)

**На основании постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. № 569 «О мерах по реализации Закона Республики Беларусь «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» правление Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Инструкцию о порядке предоставления сведений о периодах уплаты обязательных страховых взносов (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2014 г.

Председатель правления

М.А.Щеткина

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление  
правления Фонда  
социальной защиты  
населения Министерства  
труда и социальной защиты  
Республики Беларусь  
10.12.2013 N 16

## **ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПЕРИОДАХ УПЛАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ**

(в ред. постановлений правления Фонда соцзащиты от 21.02.2018 N 4,  
от 07.05.2020 N 3, от 05.08.2021 N 6, **от 30.11.2022 N 17**)

1. Настоящей Инструкцией регулируется порядок предоставления городскими, районными, районными в городах отделами (секторами) областных (Минского городского) управлений, областными (Минским городским) управлениями Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты (далее - территориальные органы Фонда) плательщику обязательных страховых взносов (далее - плательщик), **управлению (отделу) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управлению (отделу) социальной защиты местной администрации района в городе (далее - органы по труду, занятости и социальной защите)** сведений о периодах уплаты обязательных страховых взносов.

2. В настоящей Инструкции термины и понятия используются в значениях, определенных законодательством о государственном социальном страховании.

3. В отношении лиц, за которых плательщиком, назначающим пособия по временной нетрудоспособности или по беременности и родам (далее - пособия), или которыми обязательные страховые взносы (далее - взносы) уплачивались в соответствии с законодательством менее чем за 6 месяцев до возникновения права на пособия, недостающие периоды уплаты взносов подтверждаются:

до 1 января 2003 г. - данными государственной статистической отчетности, представленной плательщиками в территориальные органы Фонда, в отношении граждан, которыми взносы уплачивались только на социальное страхование, - периоды самостоятельной уплаты взносов;

с 1 января 2003 г. - сведениями индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования.

4. Из сведений о периодах уплаты взносов с 1 января 2003 г. исключаются периоды:

получения пособия (кроме периодов получения пособия по временной нетрудоспособности в связи с повреждением здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний);

неуплаты взносов, в том числе отпуска без сохранения заработной платы, прогулов без уважительных причин и др.;

нахождения в отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста 3 лет (кроме случаев, указанных в пункте 37 Положения о порядке назначения и выплаты государственных пособий семьям, воспитывающим детей, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 июня 2013 г. N 569;

уплаты взносов по застрахованным лицам, за которых или которыми взносы уплачивались в соответствии с законодательством на пенсионное страхование.

Если по одному застрахованному лицу периоды уплаты взносов пересекаются хотя бы одним днем, то такой период **засчитывается как непрерывный**.

5. По гражданам, признанным в установленном порядке безработными, выполняющими оплачиваемые общественные работы, в сведениях о периодах уплаты взносов с 1 января 2003 г. отражается количество проработанных дней в каждом месяце. При этом 30 дней выполнения оплачиваемых общественных работ считается за месяц уплаты взносов.

6. По гражданам, работающим по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются оказание услуг, выполнение работ и создание объектов интеллектуальной собственности, у юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, нотариусов, при условии уплаты взносов период выполнения работ по договору считается периодом уплаты взносов.

7. При формировании сведений о периодах уплаты взносов до 1 января 2003 г. включаются периоды уплаты взносов плательщиком в полном объеме в соответствии с данными государственной статистической отчетности, начиная с даты постановки на учет в органах Фонда.

По гражданам, которыми взносы уплачивались на социальное страхование, в сведениях о периодах уплаты взносов отражаются периоды уплаты взносов.

**7-1. Уплата взносов лицами, самостоятельно уплачивающими взносы, подтверждается сведениями о продолжительности периода уплаты взносов на основании данных индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования. При этом если фактический доход за месяц, из которого уплачены взносы, оказался ниже минимальной заработной платы, установленной законодательством,**

указанный период засчитывается в период уплаты взносов с применением поправочного коэффициента. Поправочный коэффициент рассчитывается путем деления фактического дохода лица, самостоятельно уплачивающего взносы, на величину минимальной заработной платы за соответствующий месяц уплаты взносов.

8. Сведения о периодах уплаты взносов плательщики, органы по труду, занятости и социальной защите получают на основании запроса согласно приложению 1, в отношении лица, самостоятельно уплачивающего взносы, - на основании запроса согласно приложению 1-1 (далее - запросы):

при наличии электронной цифровой подписи - на корпоративном портале Фонда ([www.portal.ssf.gov.by](http://www.portal.ssf.gov.by));

при отсутствии электронной цифровой подписи - в территориальном органе Фонда по месту постановки на учет. Запросы должны содержать личную подпись руководителя или лица, уполномоченного в установленном порядке подписывать обращения.

От одного плательщика, органа по труду, занятости и социальной защите по одному и тому же застрахованному лицу в течение дня может представляться только один запрос, в отношении лица, самостоятельно уплачивающего взносы, - только один запрос в течение дня за один период (год). В случае повторного запроса выдается сообщение: «На данное застрахованное лицо запрос уже был принят.»;

9. По результатам обработки запросов плательщик, органы по труду, занятости и социальной защите получают ответ по форме:

согласно приложению 2 - если индивидуальный лицевой счет на застрахованное лицо не открыт;

согласно приложению 3 - если данные в форме запроса заполнены неверно (в случае заполнения страхового номера одного застрахованного лица, а фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется) - другого, в случае заполнения страхового номера, фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется) с ошибкой и т.п.);

согласно приложению 4 - если имеются периоды уплаты взносов в полном объеме. В случае выдачи ответа территориальным органом Фонда (за период до 2003 г. выдается в соответствии со сроками, установленными законодательством для рассмотрения обращений граждан и юридических лиц) он подписывается руководителем или лицом, уполномоченным в установленном порядке подписывать ответы на обращения;

согласно приложению 5 - в отношении лица, самостоятельно уплачивающего взносы.

10. В случае, если застрахованное лицо имело периоды уплаты взносов до трудоустройства к плательщику, назначающему пособие, то в соответствии с пунктом 16 Правил индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования, утвержденных постановлением

Совета Министров Республики Беларусь от 8 июля 1997 г. N 837, оно имеет право письменно обратиться к предыдущему работодателю по вопросу подтверждения периодов уплаты взносов.

Приложение 1  
к Инструкции о порядке  
предоставления сведений  
о периодах уплаты обязательных  
страховых взносов

Форма

**ЗАПРОС**  
**о подтверждении периодов уплаты обязательных страховых взносов**

от \_\_\_\_\_ УНПФ \_\_\_\_\_  
(наименование плательщика)

| Периоды с 01.01.2003                                                                                                                                                             |         |                    |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|----------------------------------|
| страховой номер                                                                                                                                                                  | фамилия | собственное<br>имя | Отчество (если<br>такое имеется) |
|                                                                                                                                                                                  |         |                    |                                  |
|                                                                                                                                                                                  |         |                    |                                  |
| Периоды до 01.01.2003                                                                                                                                                            |         |                    |                                  |
| наименование плательщика и (или) фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) физического лица, уплачивающего обязательные страховые взносы на социальное страхование |         |                    |                                  |
|                                                                                                                                                                                  |         |                    |                                  |
|                                                                                                                                                                                  |         |                    |                                  |

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 1-1  
к Инструкции о порядке  
предоставления сведений  
о периодах уплаты обязательных  
страховых взносов

Форма

**ЗАПРОС**  
**о продолжительности периода уплаты обязательных страховых взносов**  
**лицом, самостоятельно уплачивающим взносы**

от \_\_\_\_\_ УНПФ \_\_\_\_\_  
(орган по труду, занятости и социальной защите,  
наименование плательщика)

Период уплаты обязательных страховых взносов за \_\_\_\_\_ год.

| страховой номер | фамилия | собственное<br>имя | отчество<br>(если таковое<br>имеется) | дата рождения |
|-----------------|---------|--------------------|---------------------------------------|---------------|
|                 |         |                    |                                       |               |

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 2  
к Инструкции о порядке  
предоставления сведений  
о периодах уплаты обязательных  
страховых взносов

Форма

## ОТВЕТ

По состоянию на ДД/ММ/ГГГГ на \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество  
(если таковое имеется), страховой номер)

индивидуальный лицевой счет не открыт.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 3  
к Инструкции о порядке  
предоставления сведений  
о периодах уплаты обязательных  
страховых взносов

Форма

## ОТВЕТ

Данные по застрахованному лицу \_\_\_\_\_,  
(фамилия, собственное имя, отчество)

(если таковое имеется), страховой номер)

указанные в запросе на подтверждение периодов уплаты обязательных страховых взносов, заполнены неверно.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 4  
к Инструкции о порядке  
предоставления сведений  
о периодах уплаты обязательных  
страховых взносов

Форма

## ОТВЕТ

По состоянию на \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  
страховой номер (с 01.01.2003)

или наименование плательщика (до 01.01.2003)

периоды уплаты обязательных страховых взносов в полном объеме составляют:  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Количество лет, месяцев, дней, за которые уплачены обязательные  
страховые взносы:

| Лет | Месяцев | Дней |
|-----|---------|------|
|     |         |      |

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 5  
к Инструкции о порядке  
предоставления сведений  
о периодах уплаты обязательных  
страховых взносов

Форма

## ОТВЕТ

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  
страховой номер (с 01.01.2003)

**Количество месяцев, дней, за которые уплачены обязательные  
страховые взносы в \_\_\_\_ году:**

| Месяцев | Дней |
|---------|------|
|         |      |

\_\_\_\_\_  
**(руководитель)**

\_\_\_\_\_  
**(подпись)**

\_\_\_\_\_  
**(инициалы, фамилия)**