

# Сведения о застрахованном лице

Работодатель обязан предоставлять в сведения о застрахованном лице по направлению СЭДО в следующих случаях:

- при устройстве работника;
- в период осуществления трудовой, служебной, иной деятельности работника, если какие-либо ранее представленные сведения о нем изменились.

Рекомендуется единоразово отправить сведения по всем сотрудникам, чтобы в дальнейшем получать по этим сотрудникам [сведения о проактивных выплатах](#).

Для формирования сведений о застрахованном лице, в редакторе отчетов выберите налогоплательщика, укажите направление СЭДО и выберите наименование отчета **Сведения о застрахованном лице**:

Создание отчета	
Налогоплательщик	<input type="text" value=""/>
Направление	<input type="radio"/> ФНС <input type="radio"/> СФР <input checked="" type="radio"/> СЭДО <input type="radio"/> Росстат <input type="radio"/> ФСРАР
Орган-получатель	<input type="text" value=""/>
Дата представления	<input type="text" value="17.05.2023"/>
Наименование	<input type="text" value=""/>
Тип	1. Пособие по временной нетрудоспособности
Отчетный год	2. Пособие по беременности и родам
Тип периода	3. Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности
Период	4. Единовременное пособие при рождении ребенка
	5. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком
	Запрос сведений о заработной плате
	Информация о жизненном событии
	Подтверждение основного вида экономической деятельности
	Прекращение отпуска по уходу за ребенком
	<b>Сведения о застрахованном лице</b>
	Форма-4 ФСС РФ

Откроется форма для заполнения:

Сохранить и закрыть Сохранить Копировать страницу Включить все расчеты Проверка Проверка КС Выгрузить Экспорт Импорт Печать Обновить реквизиты

Сведения о застрахованном лице

Приложение №2  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия  Имя  Отчество

Дата рождения  Пол  Мужской  Женский

СНИЛС  ИНН

**Тип сведений** ⓘ Сведения о застрахованном лице

**Тип документа, удостоверяющего личность:** Паспорт РФ

Документ, удостоверяющий личность

**Информация о месте проживания и работы:** Обычная зона работы/проживания

Адрес регистрации ⓘ

**Способ получения пособия:** Почтовым переводом

Адрес проживания

совпадает с адресом регистрации

Существует три варианта подачи сведений:

- Сведения о застрахованном лице;
- Информация об увольнении;
- Не является сотрудником (аннулирование сведений).

При выборе варианта **Информация об увольнении** укажите либо дату увольнения, либо дату аннулирования трудового договора:

Сохранить и закрыть Сохранить Копировать страницу Включить все расчеты Проверка Проверка КС Выгрузить Экспорт Импорт Печать Обновить реквизиты

Сведения о застрахованном лице

Приложение №2  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия  Имя  Отчество

Дата рождения   Пол  Мужской  Женский

СНИЛС

**Тип сведений** ⓘ Информация об увольнении

Дата увольнения   Аннулирование  
трудоустройства

Вариант **Не является сотрудником (аннулирование сведений)** выбирается для аннулирования отправленных ранее сведений, либо если лицо не являлось сотрудником организации, но по нему приходят входящие уведомления:

Сохранить | Сохранить и закрыть | Копировать страницу | Включить все расчеты | Проверка | Проверка КС | Выгрузить | Экспорт | Импорт | Печать | Обновить реквизиты

Список разделов << | Сведения о застрахованном лице

Приложение №2  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия:  | Имя:  | Отчество:

Дата рождения:  | Пол:  Мужской  Женский

СНИЛС:

Тип сведений ⓘ:

Для формирования **сведений о застрахованном лице** предусмотрено заполнение данными из справочника. Нажмите **Выбрать из справочника** и выберите сотрудника, по которому следует отправить сведения:

Выберите ФЛ, место работы:

Учитывать место работы:

Фильтр:

Фамилия	Имя	Отчество	ИНН	СНИЛС
Тестовый	Абонент	Сэдович	965695654309	159-465-544 11
Первый	Тест	Тестович		401-017-446 01
Многодетова	Мама	Тестовна		232-634-446 48

В карточке физического лица можно заполнить все данные, включая банковские реквизиты для получения пособия. Указанные данные попадут в отчет.

Останется только уточнить адрес регистрации:

*Формат адреса, утвержденный для сведений отличается от формата в карточке физического лица и от формата адреса в других отчетах.*

Сохранить и закрыть | Сохранить | Копировать страницу | Включить все расчеты | Проверка | Проверка КС | Выгрузить | Экспорт | Импорт | Печать | Обновить реквизиты

Список разделов << | Сведения о застрахованном лице

Приложение №2  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия  Имя  Отчество

Дата рождения   Пол  Мужской  Женский

СНИЛС  ИНН

**Тип сведений** ⓘ

**Тип документа, удостоверяющего личность:**

Документ, удостоверяющий личность

**Информация о месте проживания и работы:**

**Адрес регистрации** ⓘ

**Способ получения пособия:**

Наименование банка

Номер расчетного счета  БИК

Для заполнения адреса воспользуйтесь кнопкой **Справочник** (кнопка с изображением папки):

Копировать страницу | Включить все расчеты | Проверка | Проверка КС | Выгрузить | Экспорт | Импорт | Печать | Обновить реквизиты

Приложение №2  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия  Имя  Отчество

Дата рождения   Пол  Мужской  Женский

СНИЛС  ИНН

**Тип сведений** ⓘ

**Тип документа, удостоверяющего личность:**

Документ, удостоверяющий личность

**Информация о месте проживания и работы:**

**Адрес регистрации** ⓘ

**Способ получения пособия:**

Наименование банка

Номер расчетного счета  БИК

Заполните адрес

Индекс	<input type="text" value="248001"/>
Субъект РФ*	<input type="text" value="40 - Калужская область"/> <input type="button" value="..."/>
	Дата последнего обновления: 09.06.2021 <a href="#">Обновить ФИАС</a>
Муниципальный район/округ	<input type="text" value="город Калуга"/> <input type="button" value="..."/>
Поселение	<input type="text"/> <input type="button" value="..."/>
Город	<input type="text" value="Калуга"/> <input type="button" value="..."/>
Населенный пункт	<input type="text"/> <input type="button" value="..."/>
Элемент планировочной структуры	<input type="text"/> <input type="button" value="..."/>
Элемент улично-дорожной сети	<input type="text" value="Кирова"/> <input type="button" value="..."/>
Номер дома	<input type="text" value="1"/>
Строение/корпус	<input type="text"/>
Квартира (офис и т.п.)	<input type="text"/>

Если вам известен идентификатор ФИАС, можете указать его вручную. Для этого нажмите кнопку с изображением карандаша и введите идентификатор в соответствующее поле:

Идентификатор ФИАС - 36 символьный адресный код, например 6133e522-180b-4a25-be74-0e587bdfea0e. Узнать идентификатор можно на сайте [fias.nalog.ru](http://fias.nalog.ru).

Редактирование адреса			
Почтовый индекс	<input type="text" value="248001"/>	Вид идентификатора	Идентификатор улицы (родительского объ...
Регион	<input type="text" value="40 - Калужская область"/>	Идентификатор	<input type="text" value="239b8705-0b53-4a98-8eb2-346814382422"/>
<b>Муниципальный район/городской округ/внутригородская территория города федерального значения/муниципальный округ</b>			
Вид (код)	<input type="text" value="2 - городской округ"/>	Наименование	<input type="text" value="город Калуга"/>
<b>Городское или сельское поселение/межселенная территория в составе муниципального района/внутригородской район</b>			
Вид (код)	<input type="text"/>	Наименование	<input type="text"/>
<b>Элемент улично-дорожной сети</b>			
Улица (пер., пл. и т.п.)	<input type="text" value="Кирова"/>	Номер дома	<input type="text" value="1"/>
Строение/корпус	<input type="text"/>	Квартира (офис и т.п.)	<input type="text"/>
		<input type="button" value="Сохранить"/>	<input type="button" value="Отмена"/>

Любое значение можно откорректировать вручную на самой форме.

В форме предусмотрен выбор из нескольких вариантов. Например, если сотрудник не является гражданином РФ, в поле **Тип документа, удостоверяющего личность** укажите **Иной документ (в т.ч. иностранный паспорт)**. Заполните сведения о виде на жительство, либо о разрешении на временное проживание.

Если сотрудник проживает или работает в месте, подверженном воздействию радиации, укажите это в блоке **Информация о месте проживания и работы**:

Сохранить	Сохранить и закрыть	Копировать страницу	Включить все расчеты	Проверка Проверка КС	Выгрузить	Экспорт Импорт	Печать
-----------	---------------------	---------------------	----------------------	-------------------------	-----------	-------------------	--------

Список разделов <<

Сведения о застрахованном ли

Приложение №92  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия	Первый	Имя	Тест	Отчество	Тестович
Дата рождения	01.02.1990	Пол	<input checked="" type="radio"/> Мужской <input type="radio"/> Женский		
СНИЛС	40101744601	ИНН			

**Тип сведений** i Сведения о застрахованном лице

**Тип документа, удостоверяющего личность:** Иной документ (в т.ч. иностранный паспорт)

Иной документ, удостоверяющий личность Паспорт иностранного гражданина, серия и номер: АВ 1234 ✎

Сведения о документах, подтверждающих постоянное или временное проживание(пребывание) на территории РФ

Вид на жительство в Российской Федерации, серия и номер: 1111 121212 ✎

**Информация о месте проживания и работы:** Особая зона работы

Работа в особой зоне 1 - Зона с правом н... v Причина воздействия радиации 1 - ЧАЭС v

Адрес регистрации i 248001, 40 - Калужская область, г.о. город Калуга, г Калуга, ул Кирова, 1 ✖ ✎ 📁

**Способ получения пособия:** На банковский счет

Наименование банка ПАО БАНК

В блоке **Способ получения пособия** выберите соответствующий вариант:

Сохранить Сохранить и закрыть Копировать страницу Включить все расчеты Проверка Проверка КС Выгрузить Экспорт Импорт Печать Обновить реквизиты

Список разделов << Сведения о застрахованном лице

Приложение №2 к приказу Фонда социального страхования РФ от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** [Выбрать из справочника](#)

Фамилия  Имя  Отчество

Дата рождения   Пол  Мужской  Женский

СНИЛС  ИНН

**Тип сведений** i

**Тип документа, удостоверяющего личность:**

Документ, удостоверяющий личность

**Информация о месте проживания и работы:**

Адрес регистрации i

**Способ получения пособия:**

Наименование банка  Почтовым переводом  
Карта мир  
Номер расчетного счета    
Через иную организацию

Будет выполнена проверка и выгрузка готового отчета:

Сохранить и закрыть | Сохранить | Копировать страницу | Включить все расчеты | Проверка | Проверка КС | Выгрузить | Экспорт | Импорт | Печать | Обновить реквизиты

Список разделов << | Сведения о застрахованном лице

Приложение №2  
к приказу Фонда социального страхования РФ  
от 04.02.2021 №26

### Сведения о застрахованном лице

**Застрахованное лицо:** Выбрать из справочника

Фамилия  Имя  Отчество

Дата рождения   Пол  Мужской  Женский

СНИЛС  ИНН

Тип сведений *i*

Тип документа, удостоверяющего личность:

Документ, удостоверяющий личность

Информация о месте проживания и работы:

Адрес регистрации *i*

Способ получения пособия:

Наименование банка

Номер расчетного счета  БИК

**Внимание**

Перед проверкой отчет будет сохранен. Продолжаем?

После выгрузки либо после импорта сведений о застрахованном лице в Астрал Отчет, данный отчет будет доступен в **Реестрах СЭДО** в разделе **СЭДО Сведения о застрахованном лице**:

«Астрал Отчет»

Текущий пользователь Техподдержка\_тест\_АО

Файл    Формы    Помощь

Главный вид    Мастер импорта    Мастер связи    Обновить

Сдача отчетности

- ФНС
- СФР
- СЭДО**
- Росстат
- ФСРАР

### Реестр документов СЭДО

Импорт    Создать    Проверка    Уполномоченный представитель    Обновить статус    За период: Месяц

Поиск...

Статус	Дата отправки	СНИЛС	ФИО	Организация	Вид сообщения
Не отправлен		16858321910	Иванов Тест	Техподдержка_тест_АО	Сведения о застрахованном лице

Сводная информация    Сведения о застрахованном лице

АСТРАЛ

Не отправлен    Сведения о застрахованном лице

Техподдержка\_тест\_АО  
Рег. номер: 0000000000

Фонд социального страхования (СЭДО)  
Код: 96

Подготовлено к отправке сообщение «Сведения о застрахованном лице» 17.05.2023 16:06

Для отправки отчета в ФСС запустите мастер связи. При нормальной работе серверов ФСС сразу же поступает ответное сообщение – результат регистрации сведений о застрахованном лице:

Мастер связи

Сеанс связи завершен.

Информация о принятых документах

	Тип контейнера	Первичный документ	Направление	Сообщение
✓	Результат регистрации...		СЭДО	Получено сообщение СЭДО - 87 (Резу...

Информация об отправленных документах

	Тип контейнера	Первичный документ	Направление	Сообщение
✓	Сведения о застрахова...	Сведения о застрахованном лице	СЭДО	Отправлено сообщение СЭДО - 86 (Св...

Журнал связи

Закреть

Реестр документов в ФСС

Импорт Создать Проверка Обновить статус

- Документы
  - Отчетность
    - Новые
    - Успешные
    - Неудачные
  - СЭДО
    - Извещения ПИВСО
    - Сведения о застрахованных лицах
    - Входящие уведомления
  - ЭЛН
  - Запросы

Поиск...

Статус	Дата отправки	СНИЛС	ФИО	Организация	Вид сообщения
Завершено	09.02.2022 14:2...	40101744601	Первый Тест Тестович	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице
Отправлено	07.02.2022 10:1...	23263444648	Многодетова Мама Тестовна	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице
Завершено	02.02.2022 09:5...	27067415477	Беременная Девушка Тестовна	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице
Завершено	27.01.2022 17:3...	41275736578	Уволенный Тест Сотрудникович	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице
Завершено	27.01.2022 16:0...	15946554411	Тестовый Абонент Сэдович	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице
Ошибка	26.01.2022 17:4...	15946554411	Тестовый Абонент Сэдович	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице
Отправлено	26.01.2022 16:1...	15946554411	Тестовый Абонент Сэдович	_тест_СЭДО	Сведения о застрахованном лице

Сводная информация Сведения о застрахованном лице Результат регистрации сведений о застрахованном лице

Печать Экспорт

Входящее сообщение СЭДО  
от 09.02.2022 14:23:34

**Тип сообщения:** Результат регистрации сведений о застрахованном лице  
**Идентификатор:** 9e39ea0a-176c-4e8c-bebd-c6ff30bf04e8

Сообщение успешно обработано на стороне ФСС

Дата получения ответа: 09.02.2022 14:23:34

Содержимое Подписи

- request.xml
- response.xml
- processedFssMessage.xml

Журнал связи

Закреть