

**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 (CP866). 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:

SNNNNNNNNNDMMYY.TXT, где:

S - признак файла заявления страхователя;

NNNNNNNNN - 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



Отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность, или документ для выезда за границу \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Наименование государственного органа, выдавшего документ, удостоверяющий  
личность, или документ для выезда за границу \_\_\_\_\_  
Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Сведения выслать заказным письмом  да  нет

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная подпись застрахованного лица)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Приложение 2  
к Порядку предоставления  
информации застрахованному  
лицу и страхователю

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**ИНФОРМАЦИЯ,**  
содержащаяся в индивидуальном лицевом счете, за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Страховой номер \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_ Собственное имя \_\_\_\_\_ Отчество (если  
таковое имеется) \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Сведения о плательщике страховых взносов:

УНП	УНП (Фонд)	Наименование	Юридический адрес

Сведения о стаже застрахованного лица:

Дата		Дата		Дата		Дата	
приема	увольнения	приема	увольнения	приема	увольнения	приема	увольнения

Дополнительные сведения о стаже:

Период работы		Код профессии (должности) по ОКПД	Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание			показатель	продолжительность рабочей 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 (Фонд)	Наименование	Период неуплаты		Нормативный правовой акт <***>
			с	по	

Сведения об изменении наименования плательщика страховых взносов:

УНП	УНП (Фонд)	Наименование	Период действия	
			с	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 плательщиков страховых взносов \_\_\_\_\_

Количество страниц \_\_\_\_\_  
(цифрами)

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 3  
к Порядку предоставления  
информации застрахованному  
лицу и страхователю

Реквизиты бланка  
(угловой штамп организации)

\_\_\_\_\_

(наименование территориального органа

\_\_\_\_\_

Фонда социальной защиты населения

\_\_\_\_\_

Министерства труда и социальной защиты

\_\_\_\_\_

Республики Беларусь)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении информации о поступивших взносах на профессиональное**  
**пенсионное страхование и профессиональном стаже застрахованного лица**

Прошу выдать информацию на нижеперечисленных застрахованных лиц:

N п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) застрахованного лица	Страховой номер

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Фамилия исполнителя,  
номер служебного телефона,  
дата

Приложение 4  
к Порядку предоставления  
информации застрахованному  
лицу и страхователю

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

Реквизиты получателя

**ИНФОРМАЦИЯ**  
**о поступивших взносах на профессиональное пенсионное страхование**  
**и профессиональном стаже застрахованных лиц**

N п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) застрахованного лица	Страховой номер	Вид деятельности (код)	Сумма уплаченных взносов на профессиональное пенсионное страхование по формам ПУ-6 (руб.)	Продолжительность профессионального стажа		
					лет	месяцев	дней

Количество страниц \_\_\_\_\_  
(цифрами)

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

Фамилия исполнителя,  
номер служебного телефона,  
дата

Приложение 5  
к Порядку предоставления  
информации застрахованному  
лицу и страхователю

**ИНФОРМАЦИЯ,  
содержащаяся в профессиональной части индивидуального лицевого счета**

Страховой номер \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_ Собственное имя \_\_\_\_\_ Отчество (если  
такое имеется) \_\_\_\_\_  
Пол \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Место жительства \_\_\_\_\_

1. Сведения  
о страхователе:

№ п/п	УНП	УНП (Фонд)	Наименование	Юридический адрес

о работе в особых условиях труда:

Период работы с особыми условиями труда		Код профессии (должности)	Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание			I	II

о начислениях и взносах на профессиональное пенсионное страхование:  
тариф(ы) взносов на профессиональное пенсионное страхование \_\_\_\_\_ %

Год	Месяц	Начислено (руб.)		Уплачено взносов на профессиональное пенсионное страхование (руб.)
		выплат, на которые начисляются взносы на профессиональное пенсионное страхование	взносов на профессиональное пенсионное страхование	
				х
Итого за год				
Итого				

Количество страхователей \_\_\_\_\_

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

(руб.)

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

(п. 2 + п. 3 - п. 4 - п. 5)



