

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

9 августа 2018 г. № 589

**О внесении изменений и дополнения в постановление
Совета Министров Республики Беларусь
от 8 июля 1997 г. № 837**

Во исполнение пункта 3 Декрета Президента Республики Беларусь от 25 января 2018 г. № 1 «Об изменении Декрета Президента Республики Беларусь» Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Правила индивидуального (персонифицированного) учета застрахованных лиц в системе государственного социального страхования, утвержденные постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 8 июля 1997 г. № 837 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 83, 5/29527; 2010 г., № 82, 5/31561; 2011 г., № 91, 5/34266; 2012 г., № 20, 5/35229; Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 07.08.2012, 5/36080; 10.07.2013, 5/37507; 05.03.2014, 5/38492; 14.05.2014, 5/38823; 17.11.2017, 5/44417; 06.06.2018, 5/45221), следующие изменения и дополнение:

1.1. пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Порядок заполнения форм ДПУ, коды видов деятельности, видов трудового договора, оснований увольнения, причин начисления выплат (дохода), на которые начисляются обязательные страховые взносы, ниже уровня месячной минимальной заработной платы, установленного и проиндексированного в соответствии с законодательством, а также порядок передачи-приема форм ДПУ утверждаются правлением Фонда социальной защиты населения.»;

1.2. в пункте 15:

часть первую изложить в следующей редакции:

«15. Форма ПУ-2 (тип формы – исходная) представляется работодателем один раз в квартал не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а также при возникновении необходимости корректировки представленной ранее информации.»;

в части третьей слова «типы форм – отменяющая и корректирующая» заменить словами «тип формы – отменяющая»;

1.3. в пункте 16:

часть первую изложить в следующей редакции:

«16. Форма ПУ-3 (тип формы – исходная) представляется в орган Фонда социальной защиты населения плательщиком страховых взносов, кроме физических лиц, самостоятельно уплачивающих страховые взносы, один раз в квартал в течение месяца, следующего за отчетным кварталом, и содержит сведения, относящиеся к отчетному периоду, а также при возникновении необходимости корректировки представленной ранее информации.»;

в части второй:

слова «Индивидуальными предпринимателями, адвокатами и нотариусами» заменить словами «Физическими лицами, самостоятельно уплачивающими страховые взносы.»;

слова «1 мая» заменить словами «31 марта»;

в части третьей слово «год» заменить словом «квартал»;

часть четвертую изложить в следующей редакции:

«Форма ПУ-3 (тип формы – отменяющая) представляется при возникновении необходимости.»;

в части пятой:

слова «в представительство (филиал) Белгосстраха,» исключить;

дополнить часть предложением следующего содержания: «Форма ПУ-3 (тип формы – назначение пенсии) представляется также при возникновении необходимости корректировки представленной ранее информации по указанному типу формы.»;

1.4. в пункте 17 слова «месяца со дня приема формы ПУ-1» заменить словами «10 рабочих дней со дня открытия индивидуального лицевого счета»;

1.5. пункт 21 изложить в следующей редакции:

«21. Индивидуальный лицевой счет открывается Фондом социальной защиты населения на каждое застрахованное лицо при его регистрации на основании:

формы ПУ-1 (тип формы – регистрация);

формы ПУ-2 (тип формы – исходная) или формы ПУ-3 (тип формы – исходная) – для граждан, у которых в документе, удостоверяющем личность, содержится идентификационный номер.»;

1.6. пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25. Свидетельство социального страхования выдается органом Фонда социальной защиты населения на основании представленной формы ПУ-1, или ПУ-2, или ПУ-3.»;

1.7. приложение 2 к этим Правилам изложить в новой редакции (прилагается);

1.8. приложение 3 к этим Правилам изложить в новой редакции (прилагается).

2. Установить, что индивидуальные сведения по форме ПУ-3 в отношении застрахованных лиц, работающих по гражданско-правовым договорам, за январь–сентябрь 2018 г. представляются в органы Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты в октябре 2018 г.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования, за исключением подпунктов 1.2–1.4 и 1.8 пункта 1, вступающих в силу с 1 января 2019 г., и подпунктов 1.5–1.7 пункта 1, вступающих в силу с 1 июля 2019 г.

Премьер-министр Республики Беларусь

А.Кобяков

Приложение 2
к Правилам индивидуального
(персонифицированного)
учета застрахованных лиц
в системе государственного
социального страхования
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
09.08.2018 № 589)

Форма ПУ-2

СВЕДЕНИЯ О ПРИЕМЕ И УВОЛЬНЕНИИ

Тип формы

- ☐ исходная
☐ отменяющая

Страховой номер _____

Фамилия _____

Собственное имя _____

Отчество (если таковое имеется) _____

Отчетный
период:

Квартал	Год
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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	код работы по совместительству*	дата увольнения	код основания увольнения	дата приказа	номер приказа

* В случае, если застрахованное лицо является внешним совместителем, в графе указывается код 1. Если застрахованное лицо не является внешним совместителем, графа не заполняется.

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

Код должности служащего, профессии рабочего по Общегосударственному классификатору ОКРБ 014-2017 «Занятия»	Основание				Присвоение квалификационной категории		
	дата приказа	номер приказа	дата приема, перевода	код вида трудового договора	дата приказа	номер приказа	дата присвоения

3. Сведения о приеме на работу и увольнении с работы по внутреннему совместительству

Код должности служащего, профессии рабочего по Общегосударственному классификатору ОКРБ 014-2017 «Занятия»	Сведения о приеме на работу			Сведения об увольнении с работы			
	дата приема	дата приказа	номер приказа	дата увольнения	код основания увольнения	дата приказа	номер приказа

Дата заполнения ____ г. Тел. _____

Руководитель _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 3
к Правилам индивидуального
(персонифицированного)
учета застрахованных лиц
в системе государственного
социального страхования
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
09.08.2018 № 589)

Форма ПУ-3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Тип формы

- ☐ исходная
☐ отменяющая
☐ назначение пенсии

Страховой номер _____
Фамилия _____
Собственное имя _____
Отчество (если таковое имеется) _____

Код категории застрахованного лица _____

Отчетный
период:

Квартал	Год
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Номер договора _____
Дата заключения договора
_____ г.

Сведения о плательщике страховых взносов:

учетный номер плательщика _____

наименование _____

Размер страховых взносов, процентов			Дата, с которой изменился размер страховых взносов
плательщик		работник	
пенсионное страхование	социальное страхование		

1. Сведения о сумме выплат (дохода), учитываемых при назначении пенсии, и страховых взносах

Месяц	Код причины начисления выплат (дохода), на которые начисляются страховые взносы, ниже уровня месячной минимальной заработной платы, установленного и проиндекси- рованного в соответствии с законода- тельством	Сумма, рублей						уплаченных страховых взносов	
		выплат (дохода), на которые начис- ляются страховые взносы	пособий по временной нетрудо- способности	начисленных страховых взносов	работнику	плательщиком		работ- ником	платель- щиком
						пенсионное страхование	социальное страхование		
Январь									
Февраль									
Март									
Апрель									
Май									
Июнь									
Июль									
Август									
Сентябрь									
Октябрь									
Ноябрь									
Декабрь									
Итого									

2. Дополнительные сведения о стаже

Период работы		Вид деятельности (код)	Дополнительные сведения	
начало	окончание		показатель	продолжительность рабочей недели

Дата заполнения ____ г.

Тел. _____

Руководитель _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)