



**ГУ УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
В КИРОВСКОМ РАЙОНЕ Г. АСТРАХАНИ  
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

414040, г. Астрахань  
ул. Калинина, 32  
e-mail: upfr15@040.pfr.ru  
сентябрь 2020 года

## **ПРЕСС-РЕЛИЗ**

### **Дистанционное взаимодействие со службой технической поддержки в рамках представления сведений о ведении трудовой деятельности зарегистрированного лица (форма СЗВ-ТД)**

МИЦ ПФР 31.08.2020 приступил к реализации пилотного проекта по обработке обращений страхователей по вопросам отчетности, представляемой в ПФР, использующих дистанционный способ представления отчетности. Основной целью является перевод страхователя на дистанционное взаимодействие со службой технической поддержки в рамках представления сведений о ведении трудовой деятельности зарегистрированного лица (форма СЗВ-ТД), что позволяет страхователю в любое для него удобное время обратиться в ПФР по вопросам приема отчетности, направив обращение на электронный адрес: [otchet\\_pfr@101.pfr.ru](mailto:otchet_pfr@101.pfr.ru).

Сервис позволяет существенно экономить время и получать квалифицированные консультации без ожидания в очереди и предварительной записи.

Обращаю внимание, что в рамках пилотного проекта рассматриваются исключительно обращения, относящиеся к вопросам представления СЗВ-ТД.

При необходимости получения дополнительной информации по вопросам заполнения и представления отчетности, можно обратиться по телефону Регионального контакт - центра Отделения ПФР по Астраханской области 61-19-44 (работа по приему звонков осуществляется в рабочие дни (понедельник-пятница) с 8.00 до 16.45). Также подробную информацию можно получить на сайте ПФР РФ [www.pfrf.ru](http://www.pfrf.ru).

Заместитель начальника Управления

Е.Р. Марков

## Форма заявки

Обращения страхователя в службу технической поддержки ПФР по вопросам отчетности, представляемой по форме СЗВ-ТД

**В одной заявке должна быть описана только одна проблема с указанием обязательных реквизитов**

<b>1. Основная информация</b>	
<b>1.1. Регистрационный номер страхователя в ПФР</b>	<b>(обязательно)</b>
<b>1.2. Тема обращения (Краткое описание проблемы)</b>	<b>(обязательно)</b>
<b>2. Подробное описание проблемы, необходимое для рассмотрения Вашего обращения.</b>	
<p>В данном поле Вы можете изложить текст проблемы и сообщить необходимую информацию. Например:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.1. Скопированный текст об ошибке</li><li>2.2. Данные, которые вводились</li><li>2.3. Описать, какие действия были выполнены до и при появлении ошибки</li><li>2.4. Описать ожидаемые результаты действий</li><li>2.5. Описать полученные результаты и их отличия от ожидаемого</li><li>2.6 СНИЛС зарегистрированного лица, требующий рассмотрения</li><li>2.7 Прочие вопросы по заполнению кадровых мероприятий в форме СЗВ-ТД</li></ul>	<b>(обязательно)</b>
<b>3. Реквизиты направленного пакета: даты представления в ПФР, идентификационный номер</b>	<b>(при наличии)</b>
<b>4. Контактная информация</b>	
<b>4.1. Номер контактного телефона</b>	<b>(обязательно)</b>
<b>4.2. ФИО</b>	<b>(обязательно)</b>

\* При необходимости Вы можете дополнительно приложить Снимки экрана (скриншоты) \*\* Сформированное письмо с учетом всех вложений не должно превышать 25Мб