|  |
| --- |
| Додаток 1до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 4 розділу III) |

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про відкриття персональної електронної облікової картки застрахованої особи**

|  |
| --- |
| **Номер повідомлення: C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\re31928_img_001.gif****Дата формування повідомлення: C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\re31928_img_002.gif** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Надано на запит:** |

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реєстраційний номер облікової** **картки платника податків:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| **Серія та номер паспорта:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| **Прізвище, ім'я, по батькові застрахованої особи:** |
|

|  |
| --- |
|   |

 |
| **Номер облікової картки****застрахованої особи:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| **Дата відкриття персональної облікової картки: C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\re31928_img_002.gif** |

|  |
| --- |
| Додаток 2до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 8 розділу IV) |

**Анкета застрахованої особи
для внесення/зміни/уточнення даних в Реєстр(і) застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   (фото)   |

 |

|  |
| --- |
|  (підпис)  |

 |
| 1. Загальні відомості: |
| Прізвище: |

|  |
| --- |
|   |

 |
| Ім'я: |

|  |
| --- |
|   |

 |
| По батькові: |

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків:Номер облікової карткизастрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Дата народження: C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_004.gif  | Стать застрахованої особи: |  C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif жіноча |
| Громадянство: |

|  |
| --- |
|   |

 |  C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif чоловіча |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер телефону: |

|  |
| --- |
|   |

 |
| 2. Дані паспорта або іншого документа, що посвідчує особу: |
| Назва документа: |

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серія: |

|  |
| --- |
|   |

 | Номер: |

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ким видано: |

|  |
| --- |
|   |

 | Дата видачі: |

|  |
| --- |
|   |

 |
| 3. Місце народження:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Індекс | Країна | Область | Район | Населений пункт |
|   |   |   |   |   |

4. Місце проживання: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Індекс | Країна | Область | Район | Населений пункт | Назва вулиці/провулка/проспекту/бульвару | Номер будинку | Номер квартири |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 5. Місцеперебування: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Індекс | Країна | Область | Район | Населений пункт | Назва вулиці/провулка/проспекту/бульвару | Номер будинку | Номер квартири |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Додаток 3до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

|  |
| --- |
| Форма ОК-2 |

**За \_\_\_\_\_\_ звітний рік**

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ** | Тип форми: ............. Статус документа: .............. |
| Номер облікової картки ЗО: .............Прізвище, ім'я, по батькові: ............................Звітний рік по нарахуванню зарплати: **2000**    Код періоду року: ..Рік, у якому сплачено зарплату/дохід (довідково): ....Роботодавець: код: ............. [код філії: ..], найменування:..........................................................Орган ПФУ, в якому зареєстровано РД: ............. (код: .....)Ознака "трудова книжка особи знаходиться у цього роботодавця": .., код типу ставки страхового збору: ..Сума страхового збору за звітний період:нарахованого роботодавцем на зарплату застрахованої особи: ....нарахованого із заробітку застрахованої особи: .... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Місяць** | **Сума нарахованого заробітку (доходу)** | **Сума лікарняних** | **Сума внеску із заробітку** | **Усього відпрацьовано днів** | **Чи сплачено страхові внески** |
| **усього** | **враховано для пенсії** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Разом** |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Дані про трудові відносини у звітному році: початок: дд.мм. рррр; кінець: дд.мм. рррр.  Додаткові відомості про період трудових відносин: відпрацьовано повних місяців: ..; днів: ... У тому числі відомості про підстави для обліку спеціального стажу |
|
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код підстави для обліку спец. стажу** | **Місяць завер-****шення спец. стажу** | **Варіант необхідної одиниці виміру та фактична тривалість спеціального стажу за кодом підстави:** | **Норма трива-****лості роботи (у відповід-****ній одиниці виміру) для її зараху-****вання за повний рік стажу** | **Ознака "сезон"** |
| **кількість** | **кількість трудоднів** | **кількість** | **кіль-****кість нормо-****змін** | **КОД** | **1. Повністю в межах року.** **2. Не завер-****шення в межах року.****3. Завер-****шення в межах року** |
| **годин** | **хвилин** |
| **місяців** | **днів** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Реєстраційний номер пачки документів у РД: ... | Дата підписання документа у РД: дд.мм.рррр |
| Реєстраційний номер пачки документів в ПФУ: ... | Дата реєстрації пачки в ПФУ (з цим документом): дд.мм.рррр |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   | М. П. |
| Відповідальна особаза роздрук ОК-2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П. І. Б.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

|  |
| --- |
| Додаток 4до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування (пункт 6 розділу V) |

|  |
| --- |
| Форма ОК-5 |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

|  |
| --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків:Серія та номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Індивідуальні відомості про застраховану особу надаються за періоди, наявні в Реєстрі застрахованих осіб:Відомості про страхувальників застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Філія** | **Право-****наступник** | **Орган ПФУ** | **Орган ДФС** | **За рішенням суду** | **Найменування страхувальника** |
|   |   |   |   |   |   |   |

Звітний рік: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхувальник** | **Відомості за звітний місяць (чисельник - сума заробітку для нарахування пенсії (грн) (у тому числі доплата до мінімальної заробітної плати); знаменник - ліва частина: кількість днів трудових або цивільно-правових відносин, проходження військової служби в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату страхових внесків)** |
| **код** | **філія** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Усього, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Для пенсії, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Страховий стаж |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Усього за рік: 00.00 грн | Усього за рік для пенсії: 00.00 грн |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний рік** | **Страху-****вальник** | **Відомості щодо спеціального стажу (за наявності даних за періоди до 2009 року включно)** |
| **код** | **філія** | **N з/п** | **код підстави для обліку спецстажу** | **місяць завер-****шення** | **одиниця виміру** | **норма трива-****лості** | **сезон** |
| **дні** | **нормо-****зміни** | **годи-** **ни** | **хви-****лини** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний період** | **Страху-****вальник** | **Відомості за звітний рік щодо спеціального стажу** **(за наявності даних за періоди з 2010 року включно)** |
| **мі-****сяць** | **рік** | **код** | **філія** | **N з/п** | **код під-****стави для обліку спеціаль-****ного стажу** | **початок періоду** | **кінець періоду** | **варіант необхідної одиниці виміру** | **номер наказу** | **дата наказу** | **сезон** |
| **дні** | **нормо- зміни** | **години** | **хви-****лини** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхувальник** | **Відомості за звітний рік щодо БСВ** **(за наявності даних за періоди до 2009 року включно)** |
| **звітний рік** | **код** | **філія** | **код підстави БСВ** | **тривалість стажу** |
| **місяців** | **днів** |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний період** | **Страхувальник** | **Відомості за звітний рік щодо БСВ (за наявності даних за періоди з 2010 року включно)** |
| **місяць** | **рік** | **код** | **філія** | **N з/п** | **код підстави для обліку стажу БСВ** | **початок періоду** | **кінець періоду** | **тривалість стажу, повних** |
| **місяців** | **днів** |

Звітний рік: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N з/п** | **Дата укладан-****ня договору** | **Відомості за звітний рік про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь (за наявності даних: чисельник - сума, з якої сплачено добровільні внески для нарахування пенсії (грн); знаменник - позначка про сплату страхових внесків)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Усього, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Страховий стаж |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Усього за рік: 00.00 грн | Усього за рік для пенсії: 00.00 грн |

|  |  |
| --- | --- |
| П. І. Б. (N ОК ЗО: номер облікової картки застрахованої особи) | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

|  |
| --- |
| Додаток 5до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

|  |
| --- |
| Форма ОК-7 |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

|  |
| --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: Серія та номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Індивідуальні відомості про застраховану особу надаються за періоди, наявні в Реєстрі застрахованих осіб:Відомості про страхувальників застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Філія** | **Право-****наступник** | **Орган ПФУ** | **Орган ДФС** | **За рішенням суду** | **Найменування страхувальника** |
|   |   |   |   |   |   |   |

Звітний рік: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхувальник** | **Відомості за звітний місяць (чисельник - сума фактичного заробітку/доходу (грн); знаменник - ліва частина: кількість днів трудових або цивільно-правових відносин, проходження військової служби в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату страхових внесків)** |
| **код** | **філія** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Усього, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Страховий стаж |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Усього за рік: 00.00 грн | Усього за рік у межах максимальної величини: 00.00 грн |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний період** | **Страху-****вальник** | **Відомості за звітний рік щодо спеціального стажу (за наявності даних)** |
| **місяць** | **рік** | **код** | **філія** | **N з/п** | **код підстави для обліку спеціаль-****ного стажу** | **початок періоду** | **кінець періоду** | **варіант необхідної одиниці виміру** | **номер наказу** | **дата наказу** | **сезон** |
| **дні** | **нормо-****зміни** | **годи-****ни** | **хви-****лини** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний період** | **Страхувальник** | **Відомості за звітний рік за БСВ (за наявності даних)** |
| **місяць** | **рік** | **код** | **філія** | **N з/п** | **код підстави для обліку стажу БСВ** | **початок періоду** | **кінець періоду** | **тривалість стажу, повних** |
| **місяців** | **днів** |

Звітний рік: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N з/п** | **Дата укладан-****ня договору** | **Відомості за звітний рік про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь (за наявності даних: чисельник - сума, з якої сплачено добровільні внески; знаменник - позначка про сплату єдиного внеску)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Усього, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Страховий стаж |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Усього за рік: 00.00 грн | Усього за рік у межах максимальної величини: 00.00 грн |

|  |  |
| --- | --- |
| П. І. Б. (N ОК ЗО: номер облікової картки застрахованої особи) | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

|  |
| --- |
| Додаток 6до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

**Дані про нараховану заробітну плату (дохід, грошове забезпечення)**

|  |
| --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: Серія та номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Індивідуальні відомості про застраховану особу надаються за періоди, наявні в Реєстрі застрахованих осіб:Відомості про страхувальників застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Філія** | **Право-****наступник** | **Орган ПФУ** | **Орган ДФС** | **За рішенням суду** | **Найменування страхувальника** |
|   |   |   |   |   |   |   |

Звітний рік: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхувальник** | **Відомості за звітний місяць (чисельник - сума заробітку/доходу; знаменник - ліва частина: кількість днів стажу в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату єдиного внеску)** |
| **код** | **філія** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Усього, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Страховий стаж |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Усього за рік: 00.00 грн | Усього за рік у межах максимальної величини: 00.00 грн |

|  |  |
| --- | --- |
| П. І. Б. (N ОК ЗО: номер облікової картки застрахованої особи) | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

|  |
| --- |
| Додаток 7до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

|  |
| --- |
| **Дані про нараховану заробітну плату (дохід, грошове забезпечення) в межах максимальної величини, яка враховується для розрахунку всіх соціальних виплат**Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

  |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: Серія та номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Індивідуальні відомості про застраховану особу надаються за періоди, наявні в Реєстрі застрахованих осіб:Відомості про страхувальників застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Філія** | **Правонаступник** | **Орган ПФУ** | **Орган ДФС** | **За рішен-****ням суду** | **Найменування страхувальника** |
|   |   |   |   |   |   |   |

Звітний рік: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхувальник** | **Відомості за звітний місяць (чисельник - сума заробітку / доходу / грошового забезпечення; знаменник - ліва частина: кількість днів стажу в місяці; знаменник - права частина: позначка про сплату єдиного внеску)** |
| **код** | **філія** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| У межах максимальної величини, грн |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Страховий стаж |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Усього за рік: 00.00 грн | Усього за рік у межах максимальної величини: 00.00 грн |

|  |  |
| --- | --- |
| П. І. Б. (N ОК ЗО: номер облікової картки застрахованої особи) | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

|  |
| --- |
| Додаток 8до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

**ВИТЯГ
з Реєстру застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

|  |
| --- |
| Витяг є актуальним на дату та час його формування. Якщо до Реєстру застрахованих осіб внесені зміни/уточнення щодо відомостей, які зазначені у витягу, витяг є неактуальним. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер облікової картки****застрахованої особи:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серія та/або номер паспорта:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| **Реєстраційний номер облікової картки платника податків:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Стать застрахованої особи:** |  C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif жіноча C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif чоловіча |
| **Прізвище, ім'я, по батькові застрахованої особи:** |

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
| **Дата і місце народження застрахованої особи:** |

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
| **Місце проживання застрахованої особи:** |

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
| **Місцеперебування застрахованої особи:** |

|  |
| --- |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Статус застрахованої особи:** |  C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка працює на умовах трудового договору C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка виконує роботи (надає послуги) за цивільно-правовим договором C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Фізична особа - підприємець, самозайнята особа C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Отримувач виплат в органах соціального захисту C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Військова або строкова служба |
| **Статус отримувача страхової виплати:** |  C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Пенсіонер C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка отримує допомогу по безробіттю C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка отримує виплату у зв'язку з нещасним випадком на виробництві або професійним захворюванням C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка отримує виплату у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Медичне страхування C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, якій встановлено інвалідність |
| **Інші статуси:** |  C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Внутрішньо переміщена особа C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка отримує субсидії для відшкодування витрат на оплату житлово-комунальних послуг C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка отримує компенсаційні виплати C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_005.gif Особа, яка отримує соціальні послуги |

|  |
| --- |
| **Дані про набутий страховий стаж застрахованої особи:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_****(рік)** | **Відомості про страховий стаж за місяць (кількість днів)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Загальний страховий стаж:**(за періоди з 2004 року) |

|  |
| --- |
|   |

 |
| **Відомості про період трудових відносин:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N з/п** | **Код ЄДРПОУ або НОКЗО** | **Філія** | **Назва страхувальника застрахованої особи** | **Основне місце роботи (Так, Ні)** | **Початок періоду** | **Кінець періоду** | **Підстава** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| (За періоди, починаючи з 2010 року)**Відомості щодо нарахованої заробітної плати (доходу) застрахованої особи, що враховується для розрахунку страхових виплат та страхового стажу:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Рік** | **Страхувальник** | **Сума нарахованої заробітної плати (доходу), грн** |
| **за рік по страхувальнику** | **усього за рік** | **усього за рік для пенсії** |
|   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Відомості про особливі умови праці, що дають право на пільги в пенсійному забезпеченні та із загальнообов'язкового державного соціального страхування:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний рік** | **Страху-****вальник** | **Відомості щодо спеціального стажу (за наявності даних)** |
| код | філія | N з/п | код підстави для обліку спец-стажу | Місяць завершення | одиниця виміру | норма трива-лості | сезон |
| дні | нормо-зміни | години | хвили-ни |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| (за періоди до 2009 року включно) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Період** | **Страху-****вальник** | **Відомості щодо спеціального стажу (за наявності даних)** |
| місяць | рік | код | філія | N з/п | код підстави для обліку спец-стажу | початок періоду | кінець періоду | Варіант необхідної одиниці виміру | номер наказу | дата наказу | сезон |
| дні | нормо-зміни | годи- ни | хвили-ни |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| (за періоди з 2010 року включно)**Відомості про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рік** | **N договору** | **Дата договору або рік, за який нараховано внески** | **Найменування органу,** **з яким укладено договір** | **Сума, на яку нараховані внески** | **Сума внесків** | **Ознака сплати** |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Відомості про суми доплати до мінімального страхового внеску відповідно до статті 24 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування":** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Місяць та рік, за які проведено нарахування** | **Сума, з якої сплачено внесок** | **Сума доплати** |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **Дані пенсійної справи:****N пенсійної справи: C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_024.gif**Закон України, згідно з яким призначено пенсію**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Вид пенсії \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сума призначеної пенсії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата останньої виплати пенсії **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сума останньої виплати пенсії **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Відомості про інші види загальнообов'язкового державного соціального страхування:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рік** | **Вид виплати** | **Дата виплати** | **Сума виплати** |
|   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата смерті застрахованої особи:** |

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа органу****Пенсійного фонду України**(для паперової форми витягу) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ініціали, прізвище) | **Дата формування витягу:****C:\Users\t.borovich\AppData\Roaming\Liga70\Client\Session\RE31928_img_025.gif** |

|  |
| --- |
| Додаток 9до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

Дані про трудовий та страховий стаж

|  |
| --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Серія та номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Відомості за звітний період: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Рік** | **Відомості про страховий стаж за місяць** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Страховий стаж за звітний рік: місяців - \_\_\_\_; днів - \_\_\_\_\_Страховий стаж загальний за період: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ років - \_\_\_, місяців - \_\_\_\_, днів -\_\_\_\_\_Трудовий стаж загальний за період: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ років - \_\_\_, місяців - \_\_\_\_, днів - \_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| П. І. Б. (N ОК ЗО: номер облікової картки застрахованої особи) | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

|  |
| --- |
| Додаток 10до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ ОСОБУ**

**Дані про особливі умови праці**

|  |
| --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків:Серія та номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

  |
| Відомості за звітний період: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Рік** | **Відомості про страховий стаж за місяць** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Страховий стаж за звітний рік: місяців - \_\_\_\_; днів - \_\_\_\_\_Страховий стаж загальний за період: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ років - \_\_\_, місяців - \_\_\_\_, днів -\_\_\_\_\_Трудовий стаж загальний за період: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ років - \_\_\_, місяців - \_\_\_\_, днів - \_\_\_\_\_**Відомості про особливі умови праці, що дають право на пільги в пенсійному забезпеченні та із загальнообов'язкового державного соціального страхування:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Звітний рік** | **Страху-****вальник** | **Відомості щодо спеціального стажу (за наявності даних)** |
| **код** | **філія** | **N з/п** | **код підстави для обліку спец-****стажу** | **місяць завер-****шення** | **одиниця виміру** | **норма трива-****лості** | **сезон** |
| **дні** | **нормо-****зміни** | **години** | **хвилини** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **(за періоди до 2009 року включно)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Період** | **Страху-****вальник** | **Відомості щодо спеціального стажу (за наявності даних)** |
| **мі-****сяць** | **рік** | **код** | **філія** | **N з/п** | **код під-****стави для обліку спец-****стажу** | **початок періоду** | **кінець періоду** | **варіант необхідної одиниці виміру** | **номер наказу** | **дата наказу** | **сезон** |
| **дні** | **нормо-****зміни** | **години** | **хвили-****ни** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **(за періоди з 2010 року включно)** |
| П. І. Б. (N ОК ЗО: номер облікової картки застрахованої особи) | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

|  |
| --- |
| Додаток 11до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування органу Пенсійного фонду України)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                          (місцезнаходження)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                         (дата) |

**ДОВІДКА
про розмір пенсії пенсіонера**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (О/Р \_\_\_\_\_\_\_\_ ЦБ/ПБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_)Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                       (П. І. Б.)що проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                                                (адреса)в тому, що він (вона) перебуває на обліку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(номер облікової картки особи, або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта)та отримує **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                                                                                                (вид пенсії) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Січень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 2. Лютий | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 3. Березень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 4. Квітень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 5. Травень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 6. Червень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 7. Липень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 8. Серпень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 9. Вересень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 10. Жовтень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 11. Листопад | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 12. Грудень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| Усього: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           (П. І. Б) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           (підпис) |

|  |
| --- |
| Додаток 12до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

|  |  |
| --- | --- |
| Для електронної форми | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування органу Пенсійного фонду України)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місцезнаходження)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
|

|  |
| --- |
|   QR-код  |

 |
| Перевірочний код |

**ДОВІДКА
про розмір пенсії пенсіонера**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (О/Р \_\_\_\_\_\_\_\_ ЦБ/ПБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_)Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                             (П. І. Б.)що проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                                        (адреса)в тому, що він (вона) перебуває на обліку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(номер облікової картки особи, або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта)та отримує \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                           (вид пенсії) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Січень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 2. Лютий | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 3. Березень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 4. Квітень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 5. Травень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 6. Червень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 7. Липень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 8. Серпень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 9. Вересень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 10. Жовтень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 11. Листопад | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 12. Грудень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| Усього: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |

|  |
| --- |
| Додаток 13до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

|  |  |
| --- | --- |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування органу Пенсійного фонду України)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місцезнаходження)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

**ДОВІДКА
для призначення субсидій**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (О/Р \_\_\_\_\_\_\_\_ ЦБ/ПБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_)Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                                             (П. І. Б.)що проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                                                         (адреса)в тому, що він (вона) перебуває на обліку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(номер облікової картки особи, або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта)та отримує \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                              (вид пенсії) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Січень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 2. Лютий | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 3. Березень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 4. Квітень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 5. Травень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 6. Червень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 7. Липень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 8. Серпень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 9. Вересень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 10. Жовтень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 11. Листопад | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 12. Грудень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| Усього: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           (П. І. Б) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           (підпис) |

|  |
| --- |
| Додаток 14до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

|  |  |
| --- | --- |
| Для електронної форми | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування органу Пенсійного фонду України)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місцезнаходження)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
|

|  |
| --- |
|   QR-код  |

 |
| Перевірочний код |

**ДОВІДКА
для призначення субсидій**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (О/Р \_\_\_\_\_\_\_\_ ЦБ/ПБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_)Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                             (П. І. Б.)що проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                                               (адреса)в тому, що він (вона) перебуває на обліку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(номер облікової картки особи, або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта)та отримує \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                             (вид пенсії) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Січень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 2. Лютий | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 3. Березень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 4. Квітень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 5. Травень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 6. Червень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 7. Липень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 8. Серпень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 9. Вересень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 10. Жовтень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 11. Листопад | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| 12. Грудень | \_\_\_\_\_\_\_\_ року - у розмірі:      (рік) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |
| Усього: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн |

|  |
| --- |
| Додаток 15до Положення про реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування(пункт 6 розділу V) |

**Пенсійний фонд України**
**Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування**

**ДОВІДКА
про відсутність індивідуальних відомостей про особу**

|  |
| --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер облікової картки застрахованої особи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

  |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

  |
| Серія та/або номер паспорта: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

  |
| За зазначеними параметрами відомості про страховий стаж, заробітну плату (дохід, грошове забезпечення) та інші дані, необхідні для обчислення та призначення страхових виплат за окремими видами загальнообов'язкового державного соціального страхування, в Реєстрі застрахованих осіб відсутні |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Дата формування виписки: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ р. |
| Спеціаліст | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |
|   |   |                             М. П. |
| Начальник відділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (П. І. Б.) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_