|  |
| --- |
| Додаток 1 до 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:**  **Дата формування повідомлення:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:** | |

|  |
| --- |
| Додаток 2 до 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 картки застрахованої особи: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Дата народження: | | Стать застрахованої особи: | жіноча |
| Громадянство: | |  | | --- | |  | | | 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 3 до 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 особа за роздрук ОК-2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П. І. Б.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) |

|  |
| --- |
| Додаток 4 до 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 5 до 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 6 до 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 7 до 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 8 до 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:** | жіноча    чоловіча |
| **Прізвище, ім'я, по батькові застрахованої особи:** | |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Статус застрахованої особи:** | Особа, яка працює на умовах трудового договору   Особа, яка виконує роботи (надає послуги) за цивільно-правовим договором   Фізична особа - підприємець, самозайнята особа   Отримувач виплат в органах соціального захисту   Військова або строкова служба |
| **Статус отримувача страхової виплати:** | Пенсіонер   Особа, яка отримує допомогу по безробіттю   Особа, яка отримує виплату у зв'язку з нещасним випадком на виробництві або професійним захворюванням   Особа, яка отримує виплату у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності   Медичне страхування   Особа, якій встановлено інвалідність |
| **Інші статуси:** | Внутрішньо переміщена особа   Особа, яка отримує субсидії для відшкодування витрат на оплату житлово-комунальних послуг   Особа, яка отримує компенсаційні виплати   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:**  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:** |

|  |
| --- |
| Додаток 9 до 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 10 до 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 11 до 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 12 до 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 13 до 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 14 до 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 15 до 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.) |

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