

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

Форма ОК-7

Пенсійний фонд України
Реєстр застрахованих осіб Державного реєстру
ІНДИВІДУАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО ЗАСТРАХОВАНУ
ОСОБУ

Номер облікової картки, П.І.Б. _____

Відомості про страхувальників застрахованої особи

Код	Філія	Орган ПФУ	Найменування страхувальника

Звітний рік: _____

Страховальни к		Відомості за звітний місяць (чисельник: сума заробітку, з якої сплачено єдиний внесок (грн); 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													
У межах макс.величини, грн.													
Страховий стаж													

Усього за рік: 00.00 грн

Усього за рік у межах максимальної величини: 00.00 грн

Звітний період		Страховальник		Відомості за звітний рік по спеціальному стажу (за наявності даних)										
місяць	рік	код	філія	№ з/п	код підстави для обліку спеціального стажу	початок періоду	кінець періоду	варіант необхідної одиниці виміру				номер наказу	дата наказу	сезон
								дні	нормо-змін	годин	хвилин			

Звітний період		Страхувальник		Відомості за звітний рік за БСВ (за наявності даних)									
місяць	рік	код	філія	№ з/п	код підстави для обліку стажу БСВ	початок періоду	кінець періоду	тривалість стажу, повних					
								місяців			днів		

Звітний рік: _____

№ з/п	Дата укладання договору	Відомості за звітний рік про суми добровільних внесків, передбачених договором про добровільну участь (за наявності даних)											
		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. (№ ОК ЗО: реєстраційний номер облікової картки платника податків)

Дата формування виписки: __.__.____ року

Спеціаліст

(П.І.Б.)

(підпис)

М.П.

Начальник відділу

(П.І.Б.)

(підпис)