

Додаток 1
до Положення про організацію прийому
та обслуговування осіб, які звертаються
до органів Пенсійного фонду України
(пункт 6 розділу I)

АНКЕТА
про результати верифікації даних

Фото	(підпис)
------	----------

1. Загальні відомості:

Прізвище:	
Ім'я:	
По батькові (за наявності):	

Реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для громадян, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) (за наявності):

Номер облікової картки застрахованої особи:

Унікальний номер запису в Єдиному демографічному реєстрі (за наявності):

Дата народження:

□□.□□.□□□□

Стать: чоловіча ☐ жіноча ☐

Номер телефону, адреса електронної пошти (за згодою)	
---	--

2. Дані паспорта громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу:

Назва документа:	
------------------	--

Серія: (за наявності)		Номер:	
--------------------------	--	--------	--

Ким видано:		Дата видачі:	
----------------	--	--------------	--

3. Місце народження:

Країна	Область	Район	Населений пункт
1	2	3	4

4. Місце проживання:

Країна	Область	Район	Населений пункт	Назва вулиці	Номер будинку	Номер квартири
1	2	3	4	5	6	7

5. Місце перебування:

Країна	Автономна Республіка Крим	Область	Район	Місто	Район в місті	Селище	Село
1	2	3	4	5	6	7	8

6. Інші відомості:

Відомості про роботу	
Відомості про кількість осіб, які перебувають на утриманні (за згодою)	
...	

Найменування посади

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ».