

Анкета застрахованного лица

Форма АДВ-1

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами.

ВНИМАНИЕ! Просьба заполнять шариковой или перьевой ручкой СИНИМИ или ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х
Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

ОБРАЗЕЦ

Фамилия

ИВАНОВ

Имя

ИВАН

Очество

ИВАНОВИЧ

Пол

М Ж

(Перечеркнуть серию и номер документа квадрат)

Дата рождения

День Месяц (наименование) Год
01 ЯНВАРЯ 2005

(в соответствии со св-вом рождения)

Место рождения
(город(село, дер...))

ПЕНЗА

Район

Область(край,...)

Страна

РОССИЯ

Адрес по прописке

Индекс 440008 Адрес П ПЕНЗА

УЛ ЗАХАРОВА, Д 2, КВ 4

Адрес места
жительства
фактический
(заполнять при отличии
адреса по прописке)

Индекс 440034 Адрес П ПЕНЗА

УЛ КАЛИНИНА, Д 7, КВ 15

Телефоны

Документ вид
документа

СВИДОРОЖД

(Указать название документа: паспорт, удостоверение личности...)

Серия и номер

Серия Т-ИЗ № 555555

Пример заполнения серии и номера паспорта
(обратите внимание на дефис и римские цифры в серии):
XVIII-РУ № 649417

Дата выдачи

День Месяц (наименование) Год
10 ЯНВАРЯ 2005

Кем выдан

ТЕР ОТДЕЛ ЗАГС ПЕРВОМАЙСКОГО
Р-НА П ПЕНЗЫ

Дата заполнения

День Месяц (наименование) Год
27 ИЮЛЯ 2017

Личная подпись застрахованного лица
одного из родителей
или законного представителя

Заполняется работодателем (для анкеты, заверенной работодателем):

Печать

Подпись руководителя:

Общие правила заполнения

Работодатели и застрахованные лица заполняют формы "Анкета застрахованного лица" чернилами, шариковой ручкой печатными буквами или при помощи пишущих машинок, средств механизации и средств вычислительной техники (ВТ).

"Анкета застрахованного лица", содержащая ошибки и исправления, является недействительной.

"Анкета застрахованного лица" без личной подписи застрахованного лица является недействительной.

При заполнении документа работодателем застрахованное лицо проверяет правильность указанных данных. Если данные указаны верно, застрахованное лицо ставит личную подпись. Работодатель заверяет данный документ.

При заполнении документа застрахованным лицом работодатель проверяет полноту и правильность заполнения документа. Если данные указаны верно, работодатель заверяет подписанный застрахованным лицом документ.

Работодатель заверяет представляемый в ПФР документ личной подписью ответственного лица и печатью предприятия (организации), либо печатью отдела кадров предприятия (организации). Работодатель, не являющийся юридическим лицом, заверяет представляемый в ПФР документ личной подписью.

Правила заполнения полей

Фамилия, имя, отчество указываются в именительном падеже.

В дате рождения указывается наименование месяца, а не его номер.

Все составляющие реквизита "Место рождения" указываются в именительном падеже.

При указании данных о месте рождения следует строго придерживаться наименований республик, краев, областей, районов, городов, сел и других территориальных образований, содержащихся в подтверждающем документе (несмотря на возможные изменения названий).

В строке город (село, дер....) реквизита "Место рождения" указывать только наименование населенного пункта, не указывая "город", "г.", "село", "деревня", "дер." "ПГТ", т. е. не указывая тип населенного пункта. Например: "Захарово".

В строке район реквизита "Место рождения" указывать только наименование, не указывая слова "район". Например: "Звенигородский".

В строке область (край...) реквизита "Место рождения" указывать наименование полностью. Например: "Московская область", "Краснодарский край".

Строка страна реквизита "Место рождения" для бывших республик СССР не указывается. Например: "Белоруссия" - не указывать; "Венгрия" - указывать.

Адрес по прописке должен представлять собой полный почтовый адрес. Реквизиты адреса по прописке указываются в соответствии со значениями, действующими на момент заполнения документа.

Адрес фактического места жительства заполняется только при отличии его от адреса, указанного в паспорте.

Указание индекса, адреса фактического места жительства и телефонов не является обязательным.

Данные о застрахованном лице указываются в соответствии с подтверждающим их документом: вид документа: паспорт или удостоверение личности. Указание реквизитов подтверждающего документа является обязательным.

В дате заполнения указывается наименование месяца, а не его номер.